


Evangelische Gesellschaft für gemeinnützige Altenhilfe Opladen mbH	Hygieneplan Formular	
Geltungsbereich Pflege	D 7.1.15 Informationsbogen für POC Antigen Test Besucher/innen	Version: 5 Gültig ab:12.11.21

Bitte bringen Sie dieses Dokument leserlich (Druckschrift) ausgefüllt zur Ihrem Abstrich Termin mit! Das Testergebnis hat in unserer Einrichtung **24h Gültigkeit**, muss aber beim nächsten Besuchstermin (wenn dieser in den darauffolgenden 24h liegt) in Kopie am Corona-Infostand vorgelegt werden.

Termin der Testung:

Datum: _____ Uhrzeit: _____ Ergebnis gültig bis: _____

Getestete Person:

Name: _____ PLZ/Ort: _____ Straße.: _____

Vorname: _____ Telefonnummer: _____

Bitte planen Sie ein, dass der Abstrich +Testauswertung bis zu 30 Minuten in Anspruch nehmen können.

Sollte das Ergebnis Ihres Tests positiv ausfallen, sind wir verpflichtet das Gesundheitsamt zu informieren und können Sie nicht zum Besuch einlassen.

Bitte kehren Sie in diesem Fall unverzüglich in Ihr häusliches Umfeld zurück und warten auf die Kontaktaufnahme durch das Gesundheitsamt, dass Sie über das weitere Vorgehen informieren wird.

PoC-Antigentest auf SARS-CoV-2

Ergebnis:

negativ

positiv

Gesundheitsamt
wurde informiert

(Datum, Unterschrift Testperson+ Stempel der Einrichtung)

Hinweis:

Diese Bescheinigung ist im Rahmen einer Besuchertesting gem. Ziffer IV Nr. 4 Corona AV Einrichtungen erfolgt und stellt keinen Test-Nachweis nach § 2 Abs. 1a Corona-Test-und Quarantäneverordnung bzw. § 5 Abs. 4 Corona-Teststrukturverordnung dar.

Erstellt von: (Name und Funktion)	C. Brendler stellv.PDL	Datum und Unterschrift:	12.11.2021
Freigegeben von: (Name und Funktion)	M. Gotzmann EL	Datum und Unterschrift	