



COVID-19 — Antigen-Schnelltest für Bürgerinnen und Bürger

1. Persönliche Daten

Frau/Herr: _____
geb. am: _____
Anschrift: _____
Telefonnummer: _____ Email: _____

2. Antigen-Schnelltest auf das Coronavirus SARS-CoV-2

Der/Die Getestete wurde am _____ um _____ auf das Vorliegen einer
(Datum) (Uhrzeit)
Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 getestet.

Verwendeter Antigen-Schnelltest (Bezeichnung, Hersteller): _____

Das Testergebnis war negativ. Daraus ergibt sich **kein** Hinweis auf eine Infektion.

(Ort, Datum)

(Stempel der Einrichtung, Unterschrift)

Das Testergebnis war **POSITIV!**

Sie sind gemäß der Allgemeinverfügung Quarantäne von Kontaktpersonen der Kategorie I und von Verdachtspersonen, Isolation von positiv auf das Coronavirus getesteten Personen" — Bekanntmachung des Bayerischen Staatsministeriums für Gesundheit und Pflege vom 2. Dezember 2020, Az. GZ6a-G8000-2020/122-736, verpflichtet, sich aufgrund des unter Nr. 2 genannten **positiven Antigen-Schnelltests auf SARS-CoV-2 umgehend**

1. in **häusliche Isolation** zu begeben und
2. **sofort Kontakt zum zuständigen Gesundheitsamt** aufzunehmen.

Hinweis: Der positive Antigen-Schnelltest sollte umgehend durch einen SARS-CoV-2 (PCR-Test) bestätigt werden. Hierzu darf die häusliche Isolation verlassen werden!

Über die Verpflichtung zur Einhaltung der Quarantäne wurden Sie informiert durch:

(Ort, Datum)

(Stempel der Einrichtung, Unterschrift))

- Die weitere Vorgehensweise bei einem möglichen positiven Testergebnis habe ich gelesen und bin einverstanden.
- Die Datenschutzhinweise habe ich erhalten.
- Die Einwilligungserklärung habe ich unterschrieben.

(Ort, Datum)

(Unterschrift getestete Person)