



ANTERIO-NASALER SELBSTTEST

COVID-19

Meldung an die zuständige Gesundheitsbehörde

Datum:
Name:
Adresse:
Sozialversicherungsnummer:
E-Mail:
Handynummer:
Gesundheitsbehörde Wohnort (BH/Magistrat):

Es wird mitgeteilt, dass die oben angeführte Person einen **anterio-nasalen Selbsttest** durchgeführt hat und ein **positives Testergebnis** vorliegt.

.....

.....

Unterschrift Direktor/Direktorin

Ort, Datum