

**Bescheinigung über das Vorliegen eines positiven oder negativen
Antigentests zum Nachweis des SARS-CoV-2 Virus**
(Test result certification)



Testzentrum/ Teststelle (Testing centre)
(Anschrift, Teststellen-Nr. (Name, Address, Testing centre number)):

Testzentrum Bochum Linden
Hattinger Str. 824
44879 Bochum
Teststellen-Nr: 03-224

Getestete Person (Tested person)

Name (Surname, Forename): **Linda Jansen**

Anschrift (Address): **Dr.-C.-Otto-Str.50, 44879 Bochum**

Geburtsdatum (Date of birth): **07.07.1991**

Personalausweisnummer* (ID Number):

Antigen-Schnelltest (Covid-19 rapid antigen tests)

Name des Tests (Test name): **Safecare COVID-19 Ag Rapid Test Kit (Swab)**

Hersteller (Manufacturer): **Safecare Biotech Hangzhou Co., Ltd.**

Testdatum/Testuhrzeit (Date/ Time of the Test): **22.12.2022 08:53**

Test durchgeführt durch: **Kalyani Sure**
(Name) (Test conducted by)

Testergebnis (Result of the Test):

Positiv** (positive): ☐

Negativ (negative): ☒

22.12.2022



Datum/ Stempel testende Stelle/ Unterschrift (Date/ Stamp/ Signature)

Wer dieses Dokument fälscht oder einen nicht erfolgten Test unrichtig bescheinigt, macht sich nach § 267 StGB der Urkundenfälschung strafbar. Jeder festgestellte Verstoß wird zur Anzeige gebracht.

Wer ein gefälschtes Dokument verwendet, um Zugang zu einer Einrichtung oder einem Angebot zu erhalten, begeht nach der Coronaschutzverordnung des Landes eine Ordnungswidrigkeit, die mit einer Geldbuße in Höhe von 1000 € geahndet wird.

*Optional ausfüllbar, wenn es bswp. im Rahmen von Ein- oder Ausreise benötigt wird.

**Bei einem positiven Ergebnis muss sich die Person unmittelbar in Quarantäne begeben und hat zur Bestätigung oder auch Widerlegung Anspruch auf einen PCR-Test. Für die Mitteilung an das zuständige Gesundheitsamt ist die Meldepflicht nach § 1 Absatz 7 der aktuellen Corona-Test-und-Quarantäneverordnung zu beachten.