

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

10.25

Testdatum (Time of the test) Samstag, 12. Februar 2022

Testzentrum (Testing centre): Corona Test-Point Dr. Katmer Teststellen Nr.: 03206  
Hans-Böckler-Strasse 26, 44787 Bochum  
Tel: 0234-8902962 www.test-point.de

Getestete Person (Tested person):

Name, Vorname (Surname, Forname):	Alsalman Jalal Alehandro,
Adresse (Adress):	Präsidentstr. 5, 44787 Bochum
Geburtsdatum (Date of birth):	20.02.1995
Pass Nr. (Passport No):	

Antigen-Schnelltest  
(Covid-19 rapid antigen test):

Name des Tests (Test name):	AT199/20 COVID-19 Antigen Rapid Test Kit (Swab)
Hersteller (Test manufacturer):	Safecare Biotech (Hangzhou) Co., Ltd.
Mitarbeiter (Test conducted by):	Mitarbeiterin Testzentrum Dr. Katmer
Testart (Test type):	Bürgertestung (Citizen test)-Antigentest

Testergebnis (Result of the test):  **Positiv\* (positive)**  **Negativ (negative)**

Testdatum (Time of the test): **Samstag, 12. Februar 2022**

Stempel testende Stelle/Unterschrift (Stamp/Signature)

**Mitteilungsweg des Befundes:**  
Schriftlich

Dr. Kenan Katmer  
Facharzt für Allgemeinmedizin  
44803 Bochum, Bruchspitze 23  
BSNR: 138469470 L.NR: 149495701  
Tel: 0234 857374 Fax: 02346029413

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.

**\*Bei einem positiven Ergebnis muss sich die Person unmittelbar in Quarantäne begeben. Dies gilt auch für Haushaltsangehörige von Personen mit einem positiven Schnelltest.**

**Die Quarantäne darf erst beendet werden, wenn ein nachfolgender PCR-Test ein negatives Ergebnis hat. Die positiv getestete Person hat zur Bestätigung oder auch Widerlegung Anspruch auf einen PCR-Test.**

Hiermit willige ich die Durchführung des Antigen Schnelltestes ein  
(Hereby I consent to the implementation of the rapid antigen test)

  
Unterschrift: