

**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)):

CORONA-TEST DO / Teststellenummer: 08323
Ostenhellweg 30
44135 Dortmund

Getestete Person (Tested person)

Name (Surname, Forename): **Galina Nowak**

Anschrift (Address): **Dusseldorferstrasse 45, 44143 Dortmund**

Geburtsdatum (Date of birth): **6.10.1988**

Personalausweisnummer* (ID Number):

Antigen-Schnelltest (Covid-19 rapid antigen tests)

Name des Tests (Test name): **Rapid COVID-19 Antigen Test**

Hersteller (Manufacturer): **SafeCare**

Testdatum/Testuhrzeit (Date/ Time of the Test): **05.09.2022 11:03 Uhr**

Test durchgeführt durch: **L. Alkan**
(Name) (Test conducted by)

Testergebnis (Result of the Test):

Positiv** (positive):

Negativ (negative):

05.09.2022

CORONA-TEST DO
Teststellenummer 08323
Ostenhellweg 30 44145 Dortmund
01632471393 | info@corona-testdo.de

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.