

# Dokumentation

## Antigen-Schnelltest

### Auf das Coronavirus SARS-CoV-2

|                  |  |
|------------------|--|
| Name:            |  |
| Vorname:         |  |
| Geburtsdatum:    |  |
| Straße:          |  |
| PLZ / Ort:       |  |
| Testzeitpunkt:   |  |
| <b>Ergebnis:</b> |  |
| Name des Tests:  |  |

**Testplatte hier auf der Niederschrift auflegen  
und Fotodokumentation durchführen.**

Unter Aufsicht von (Vorname, Name in Druckschrift):

Unterschrift: