



COVID-19 – Vollzug des Infektionsschutzgesetzes (IfSG)

Bestätigung über einen negativen Test auf das Coronavirus SARS-CoV-2

Frau/Herr _____

geb. am _____

Anschrift _____

Telefonnummer _____

wurde mittels Nasen- / Rachenabstrich zum Nachweis von SARS-CoV-2-Nukleoprotein COVID-19 mit Clungene® COVID-19 Antigen Rapid Test der Firma Hangzhou Clongene Biotech Co. Ltd. auf das Vorliegen einer Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 getestet.

Datum und Uhrzeit der Durchführung des Tests:

_____ (Datum) _____ (Uhrzeit)

Das Testergebnis war

- negativ**; daraus ergibt sich **kein** Hinweis auf eine Infektion.
- positiv**. *)

Der Test wurde in 85737 Ismaning (D) von der Nachbarschaftshilfe Ismaning e.V. im Auftrag des Landratsamtes München durchgeführt.

Ismaning, _____

Nachbarschaftshilfe Ismaning e.V.

*) Im Falle eines **positiven Testergebnisses** müssen unmittelbar weitergehende Maßnahmen seitens der Testperson ergriffen werden. Hierzu wird auf beigefügtes Informationsblatt verwiesen.