

Antigen Schnell- bzw. Selbsttestung Befundmitteilung

Name, Vorname: _____ Telefon: _____

Geburtsdatum: _____ E-Mail: _____

Anschrift mit PLZ: _____

Uhrzeit Beginn: _____

Befund des Antigentests (Name Testsystem: _____)

das Testergebnis ist negativ

(eine Infektion kann trotzdem nicht hundertprozentig ausgeschlossen werden,
bitte beachten Sie weiterhin die AHA+L Regeln)

das Testergebnis ist positiv

(eine Infektion liegt sehr wahrscheinlich vor, bitte isolieren Sie sich sofort und lassen Sie
eine PCR-Nachtestung an einer der zentralen Teststellen des Landes Berlin vornehmen)

Bei positivem Befund informieren Sie bitte umgehend Ihre Schulleitung bzw. Ihre/-n
Fachvorgesetzte/-n und beenden den Dienst. Bitte begeben Sie sich umgehend zu einer PCR-
Teststelle zu einem PCR-Nachtest. Bei positiver Nachtestung wird das Gesundheitsamt durch
die Teststelle informiert.

Ort/ Datum: _____

Unterschrift Durchführende/r/Aufsichtsführende/r: _____