

SARS -CoV-2 Schnelltest

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

Arbeitgeber			
Name			
Vorname		Geburtsdatum	
Straße			
PLZ, Ort			
Telefon			
Email			

Datum			Uhrzeit	
Ergebnis				
Bewertung	(positiv)	(negativ)	(nicht auswertbar)	
Beurteilung / Maßnahmen				
Unterschrift (Arzt / med. Fachpersonal)				
Pat. informiert	Telefon	Kopie	Email	

Gesundheitsamt Aachen:
 Tel. 0241 – 5198 – 5300
 Fax. 0241 – 5198 – 5390
 Email infektionsschutz@staedteregion-aachen.de