



Apotheke im Laufenpark

Bescheinigung über das Vorliegen eines positiven oder negativen Antigentests

Es wird das Vorliegen eines


negativen Antigentests


positiven Antigentests

bescheinigt für

| | | |
|---|------------------|----------------------|
|  | Name | Vorname |
| | Anschrift | Geburtsdatum |
| | | Telefonnummer |

Der Antigentest wurde durchgeführt von

| | | |
|---|--|------------------|
|  | Name | Vorname |
| | Ausführende Stelle (Bezeichnung, Anschrift) Apotheke im Laufenpark Inh. Andreas Abel Laufenpark 16 79725 Laufenburg Tel.: 07763 9277750 Fax: 07763 9277751 Handelsname des verwendeten Antigentests SARS-COV-2 Rapid Antigen Test (ROCHE Diagnostics) | <i>-Stempel-</i> |

| | | |
|---|------------------------------|---------------------|
|  | Testdatum und Uhrzeit | Unterschrift |
| | | x |