



Nachweis über SARS-CoV 2 Antigene mittels Schnelltest

Sehr geehrte Besucherinnen und Besucher,

mit dieser Selbsterklärung versichern Sie, dass Sie vor Zugang zum gemeindlichen Gebäude einen

SARS-CoV 2 Test durchgeführt haben und dieser ein negatives Testergebnis geliefert hat (max. 48 Stunden alter PCR-Test oder maximal 24 Stunden alter Schnelltest).

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Erreichbarkeit: _____

Straße, HsNr.: _____ PLZ, Wohnort: _____

E-mail _____ Telefon: _____

Termin Gemeinde am: _____

bei Herrn/ Frau: _____

Bei positivem Ergebnis haben Sie sich sofort in häusliche Quarantäne zu begeben und das Gesundheitsamt beim Landratsamt Augsburg zu informieren.

Kontaktdaten des Gesundheitsamt Augsburg

Telefon: 0821/3102-2108 oder 2101

Fax: 0821/ 3102-1101

E-Mail: gesundheitsamt@lra-a.bayern.de

Wichtig zu wissen ist, dass kein medizinischer Test eine 100%ige Sicherheit bietet. Zwar liegt die Genauigkeit des Tests bei weit über 90%, aber es bleibt ein Restrisiko für falsch positive und falsch negative Ergebnisse.

Das Gesundheitsamt informiert Sie bei positivem Test über das weitere Vorgehen.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Test: _____ Datum: _____

Uhrzeit Abstrich: _____ Uhrzeit Ablesen Testergebnis: _____

Testergebnis: COVID-19 **negativ** COVID-19 **positiv**

Datum: _____ Unterschrift: _____