

Covid 19 – Selbsttest – Bestätigung

Vorname:	
Nachname:	
Datum und Uhrzeit der Durchführung des Selbsttests:	
Ergebnis des Selbsttests:	POSITIV NEGATIV
Bestätigung des Ergebnisses durch:	
Vorname:	
Nachname:	
Unterschrift:	

Covid 19 – Selbsttest – Bestätigung

Vorname:	
Nachname:	
Datum und Uhrzeit der Durchführung des Selbsttests:	
Ergebnis des Selbsttests:	POSITIV NEGATIV
Bestätigung des Ergebnisses durch:	
Vorname:	
Nachname:	
Unterschrift:	