

# MELDEFORMULAR für positive SARS-CoV-2-PoC-Antigenschnelltests

## Nachweise von Krankheitserregern gemäß IfSG

<b>Gesundheitsamt – vertraulich –</b> 0152224444 ..... <small>Telefon</small> <span style="margin-left: 100px;"><small>Fax</small></span>  <b>gesundheitsamt oberhausen</b> <small>zuständiges Gesundheitsamt</small>  <b>tannenbergsr. 11-15</b> <small>Straße und Hausnummer</small>  <b>46045 oberhausen</b> <small>PLZ</small> <span style="margin-left: 20px;"><small>Ort</small></span>	<b>Meldende Untersuchungsstelle</b> CovTestApp ..... <small>Untersuchungsstelle</small>  <b>111333</b> <small>Teststellennummer</small>  <b>Gildenstr. 12</b> <small>Straße und Hausnummer</small>  <b>46117 Oberhausen</b> <small>PLZ</small> <span style="margin-left: 20px;"><small>Ort</small></span>  <b>Armend Zekjiri</b> <span style="float: right;"><b>015222444666</b></span> <small>Meldende Person</small> <span style="float: right;"><small>Telefon</small></span>  <b>armendzekjiri@gmail.com</b> <span style="float: right;">Datum: <b>31</b> / <b>01</b> / <b>2022</b></span> <small>E-Mail</small> <span style="float: right;"><small>Tag Monat Jahr</small></span>
--	--

**Patient/in**  
 Name, Vorname: **Ejupiiii, Djenetaaaa** ☐ Weiblich ☒ Männlich ☐ Divers Geburtsdatum: **01** / **10** / **1993**  
Tag Monat Jahr  
  
 Hauptwohnsitz: **Langemarkstr. 11, 46045 Oberhausenssasd**  
Straße und Hausnummer PLZ Ort  
  
 Derzeitiger Aufenthaltsort: .....  
(falls abweichend) Straße und Hausnummer PLZ Ort  
  
 Handy-/Tel. Nr.: **015222493796**  
  
 E-Mail: **armendzekjiri@gmail.com**  
  
 Ggf. weitere Kontaktdaten: .....

☒ **Nachweis von SARS-CoV-2 mittels PoC-Antigenschnelltest**  
  
**Testdatum:** **31.01.2022**  
  
**Untersuchungsmaterial:** **Safecare - BIOTECH (Covid-19 Antigen Rapid-Test)**  
  
  
**PCR-Test veranlasst:**  
☐ Ja, erfolgt am: .....  
☒ Nein, Weiterleitung der Patientin/des Patienten an: **Zuständigen Hausarzt/Hausärztin**