

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

Nachweise von Krankheitserregern gemäß IfSG

Gesundheitsamt – vertraulich – <small>Telefon</small> <small>Fax</small> gesundheitsamt oberhausen <small>zuständiges Gesundheitsamt</small> asfasdf <small>Straße und Hausnummer</small> 46045 asfdasfasdf <small>PLZ Ort</small>	Meldende Untersuchungsstelle CovTestApp <small>Untersuchungsstelle</small> 111333 <small>Teststellenummer</small> Gildenstr. 12 <small>Straße und Hausnummer</small> 46117 Oberhausen <small>PLZ Ort</small> Armend Zekjiri 015222444666 <small>Meldende Person Telefon</small> armendzekjiri@gmail.com 31 / 01 / 2022 <small>E-Mail Datum Tag Monat Jahr</small>
--	--

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**