

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

## Nachweise von Krankheitserregern gemäß IfSG

<b>Gesundheitsamt – vertraulich –</b> 0152224444 ..... <small>Telefon</small> <small>Fax</small>  <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> <small>Ort</small>	<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> <small>Ort</small>  <b>Armend Zekjiri</b> <b>015222444666</b> <small>Meldende Person</small> <small>Telefon</small>  <b>armendzekjiri@gmail.com</b> <b>31 / 01 / 2022</b> <small>E-Mail</small> <small>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