



Hiermit wird bestätigt, dass sich Frau / Herr

Name, Vorname _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

einem SARS-CoV-2 Antigentest (PoC-Antigen-Test) unterzogen hat.

Testende Stelle: **Rosen-Apotheke Kahla - Oststraße 16 - 07768 Kahla**
e-mail: rosenapo-kahla@t-online.de

Testdatum: _____ Uhrzeit: _____

Tests:	IME-DC	IME sars-Cov-2 Ag Speichel ST
	Roche	Sars-CoV-2 Antigen Test
	Siemens	Clinitest Rapid Covid-19 Antigen
	Weko Pharma	Novel Coronavirus Antigen Rapid
	_____	_____
	Hersteller	Name des Tests

Testergebnis: **Negativ**
 Positiv*
 Ungültig

***Diese Bescheinigung wird bei einem positiven Testergebnis von der testenden Stelle an das zuständige Gesundheitsamt weitergeleitet. Bitte die beigefügten Hinweise beachten!**

Für die Teststelle:

*Meldung an das zuständige Gesundheitsamt erfolgt: **Ja**
 Nein

*PCR-Test vor Ort veranlasst: **Ja**
 Nein

Kahla,

Ort / Datum / Stempel testende Stelle / Unterschrift

Wichtige Hinweise bei positivem Testergebnis:

- **Sie sind verpflichtet, sich unverzüglich in häusliche Isolation zu begeben (Absonderung). Ebenso haben sich die Mitglieder Ihres Haushalts unverzüglich abzusondern.**
Verlassen Sie Ihre Wohnung oder Ihre Unterkunft nur in medizinischen oder sonstigen Notfällen. Sie sind verpflichtet den Kontakt zu anderen Personen zu vermeiden.
- **Nehmen Sie zunächst telefonischen Kontakt zum zuständigen Gesundheitsamt auf.** Das Gesundheitsamt wird eine Isolierung mit einer Reihe von Verhaltensregeln und Hygienemaßnahmen anordnen.
- **Sprechen Sie zuerst telefonisch mit Ihrem Arzt über weitere Maßnahmen für Sie selbst und Ihre Kontaktpersonen. Bei Auftreten von Beschwerden lassen Sie sich umgehend ärztlich beraten.**
- Sofern noch nicht erfolgt: Lassen Sie einen **PCR-Test zur Bestätigung des Verdachts** auf eine Infektion mit SARS-CoV 2 durchführen. Wenden Sie sich dazu an Ihren Hausarzt, eine Infektionspraxis oder ein Testzentrum (erreichbar über Telefon 116117).
- Informieren Sie Ihren **Arbeitgeber telefonisch oder elektronisch, dass Sie nach Kenntnisnahme des Testergebnisses unabhängig von Ihren arbeitsrechtlichen Pflichten gesetzlich verpflichtet sind, sich abzusondern.**
- **Beachten Sie unbedingt die Quarantäneregeln – AHA+L-Regeln!**
Halten Sie die wichtigsten Verhaltens- und Hygieneregeln ein, um Ihre Haushaltsangehörigen vor einer Ansteckung zu schützen:
 - **Abstand einhalten** (halten Sie sich, wenn möglich, in einem separaten Zimmer auf), keine direkten Kontakte zu Risikogruppen
 - **Hygiene** (Anwendung der Husten- und Niesregeln, regelmäßiges Händewaschen),
 - **Im Alltag Masken tragen:** Tragen geeigneter medizinischer Schutzmasken (OP-Masken oder FFP2-Masken),
 - regelmäßiges **Lüften.**
- **Informieren Sie alle Ihre Kontaktpersonen der vergangenen 14 Tage über Ihre mögliche Infektion.** Es wird empfohlen, Ihre Kontaktpersonen aufzuschreiben
- **Die häusliche Absonderung endet**
 - wenn der nachfolgende PCR-Test negativ sein sollte und Sie dieses Ergebnis dem zuständigen Gesundheitsamt mitgeteilt haben;
 - die Pflicht behördlich aufgehoben, verkürzt oder sonst abgeändert wird,
 - nach Ablauf von 14 Tagen, sofern das zuständige Gesundheitsamt der absonderungspflichtigen Person vorher keine Entscheidung bekannt gegeben hat.

Bitte beachten Sie darüber hinaus die Rechtsgrundlagen und Hinweise der Thüringer Landesregierung (<https://corona.thueringen.de>) bzw. Ihres Landkreises oder kreisfreien Stadt.