

# Bescheinigung über das Vorliegen eines positiven oder negativen Antigentests zum Nachweis des SARS-CoV-2-Virus

(Certificate of the existence of a positive or negative Antigen tests for the detection of the SARS-CoV-2 virus)



**Nur gültig mit Originalstempel der ausstellenden Apotheke!**  
**Only valid with the original stamp of the issuing pharmacy!**

**ALTE APOTHEKE**  
Godesberg  
Koblenzer Straße 58  
53173 Bonn  
**Tel. 02 28 - 35 30 01**  
Teststellennr.: 04003

**ALTE APOTHEKE**  
in Mehlem  
Mainzer Straße 155  
53179 Bonn  
**Tel. 02 28 - 92 122 60**  
Teststellennr.: 04006

**APOTHEKE an der  
Bornheimer Straße**  
Bornheimer Str. 156  
53119 Bonn  
**Tel. 02 28 - 36 942 39 0**  
Teststellennr.: 04007

Getestete Person (bitte grau unterlegtes Feld vollständig ausfüllen):  
Tested Person (please fill out the gray highlighted field completely):

**Name:** \_\_\_\_\_  
(Name:)  
**Vorname:** \_\_\_\_\_  
(Surname )  
**Geschlecht:** (Gender:) weiblich (female)  männlich (male)   
**Geburtsdatum:**(Date of Birth:) \_\_\_\_\_  
**Anschrift:**(Adress:) \_\_\_\_\_

## Hinweis:

Die Apotheke hat gemäß § 8 Abs. 1 Nr. 5 IfSG jeden positiven Test auf SARS-CoV-2 namentlich innerhalb von 24 Stunden dem zuständigen Gesundheitsamt zu melden.

## Von der APOTHEKE auszufüllen: (To be completed by the pharmacy:)

Bürgertestung   
(Citizen test)

Beschäftigtentestung   
(Employees test)

Einrichtungstestung (in Pflegeheimen etc.)   
(Institution test (nursing Home etc.))

## Testergebnis (Result of the test):

**positiv** (positive)  **negativ** (negative)

**Uhrzeit:** (Time:) \_\_\_\_\_

**Verwendeter Antigen-Test:** \_\_\_\_\_  
(Used AntigenTest)

**Name, Vorname des Testers:** \_\_\_\_\_  
(Name, Surname of the tester)

**Unterschrift des Testers:** \_\_\_\_\_  
(Signature of the tester)

## Bitte beachten Sie:

Bei Vorliegen eines positiven Testergebnisses auf SARS-CoV-2 begeben Sie sich bitte umgehend in häusliche Isolation und kontaktieren Sie zur weiteren Diagnostik und Behandlung telefonisch Ihren Hausarzt oder außerhalb der Sprechzeiten den ärztlichen Bereitschaftsdienst unter **116 117**. Bei Lebensgefahr, wie starker Atemnot, wenden Sie sich an die 112.

**Wer dieses Dokument fälscht oder einen nicht erfolgten Test unrichtig bescheinigt, macht sich nach § 267 StGB der Urkundenfälschung strafbar. Jeder festgestellte Verstoß wird zur Anzeige gebracht. Wer ein gefälschtes Dokument verwendet, um Zugang zu einer Einrichtung oder einem Angebot zu erhalten, begeht nach der Corona-Schutzverordnung des Landes eine Ordnungswidrigkeit, die mit einer Geldbuße in Höhe von 1000 € geahndet wird.**

Anyone who falsifies this document or incorrectly certifies a test that has not been carried out is liable to prosecution for falsifying documents according to §267StGB. Any violation found will be reported. Anyone who uses a forged document to gain access to a facility or an offer is committing an administrative offense according to the state's Corona Protection Ordinance, punishable by a fine of € 1000.

