

Selbstauskunft / Nachweis zur Inanspruchnahme von Testungen nach § 4b TestV

Name: _____

Anschrift: _____

Geb. Datum: _____

Hiermit versichere ich, dass ich zur folgender Personengruppe gehöre:

- § 4b Bestätigende Diagnostik-Testung (PCR – Labordiagnostik)**
Nach einem positiven Antigen-Test oder einem positiven Pooling-Test mittels eines Nukleinsäurenachweises (PCR) hat die getestete Person einen Anspruch auf eine bestätigende Testung mittels eines Nukleinsäurenachweises (PCR) des Coronavirus SARS-CoV-2. **Dies gilt auch nach einem positiven Antigen-Test zur Eigenanwendung.**

Ort, Datum

Unterschrift der Testperson oder gesetzl. Vertreter