

Ich wünsche einen Corona Test (Test auf SARS-CoV-2)
bei Dr. med. Jörg Hennig, Friedrich-Harkort-Str. 79, 59302 Oelde, Tel. 02522-5656

ICH HABE SYMPTOME (z. B. Husten, Fieber, Geschmacksverlust)

und eine Überweisung von meinem Hausarzt (auch Privatpatienten).

ICH HABE KEINE SYMPTOME, aber bin

Reiserückkehrer aus Risikogebiet AUSLAND

Reiseland _____

Zeitraum der Reise: vom _____ bis _____

KONTAKTPERSON eines auf SARS-CoV-2 positiv Getesteten

Kontakt zu _____ am _____ 2020

- mit ≥ 15 Min. face-to-face Kontakt (Gesicht zu Gesicht)
- mit längerer Exposition (Ausgesetztsein) (z.B. 30 Minuten) in Raum mit hoher Konzentration infektiöser Aerosol
- mit direktem Kontakt zu Sekreten (Speichel etc.)
- als medizinisches Personal

BESCHÄFTIGTER an einer öffentlichen oder privaten Schulen oder in einer Kindertageseinrichtungen oder Kindertagespflegeperson

SELBSTZAHLER

- CORONA-SCHNELLTEST** (40 € sofort in bar zu zahlen)
- PCR-TEST Kosten** (Abstrich €21,79 sofort zu zahlen, Laborkoste MVZ Labor MS ca. € 130)

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Strasse, Hausnummer	
Ort	
Telefonnummer	

DATUM / UNTERSCHRIFT: Oelde, den _____