

## Ärztliches Zeugnis (Orvosi igazolás)

Es wird bescheinigt, dass (Igazolom, hogy)

Name (Név) .....

geboren am (születési dátum) .....in (helyszín) .....

am (napján) ..... (Datum der Probennahme / Teszt elvégzésének dátuma)

um (órákor) ..... (Uhrzeit der Probennahme / Teszt elvégzésének időpontja)

molekularbiologisch auf das Vorliegen von SARS-CoV-2 (molekuláris biológiai SARS-CoV-2 jelenlétére)

mittels eines Antigen-Tests auf SARS-CoV-2 (Antigén teszt által SARS-Co-2-re)

getestet wurde (le volt tesztelve).

## Infektionsstatus (Az infekció állapota)

SARS-CoV-2

pos:

neg:

Test durchgeführt im Labor (A teszt ebben a laboratóriumban volt elvégezve):

.....

....., am (napján) .....

Ort, Datum sowie Unterschrift und Stampiglie des bescheinigenden Arztes

(Helyszín, dátum és az igazoló orvos aláírása és pecsétje)