**Tägliche Meldeliste der Teststelle über positive Schnelltestergebnisse an das zuständige Gesundheitsamt**

**Name der Teststelle:**

**Datum der Schnelltestergebnisse:**

E-Mail-Adresse /Fax-Nr. des zuständigen Gesundheitsamts:

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit übermitteln wir Ihnen in Analogie zu §7 des Infektionsschutzgesetzes (direkte oder indirekte Nachweis von Krankheitserregern) sowie §6 (Verdacht auf COVID-19) namentlich die positiven Schnelltestergebnisse, der bei uns durchgeführten Point-of-Care-(PoC)-Antigen-Schnelltests (Screening) auf das Coronavirus SARS-CoV-2:

Mit freundlichem Grüßen

Ort, Datum Unterschrift

**Liste der positiven Schnelltestergebnisse**

Schnellteststelle:

 Datum der Testergebnisse:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name, Vorname** | **Geburtsdatum** | **Wohnort** | **Postleitzahl** | **Straße, Haus-Nr.** | **Tel. Erreichbarkeit** | **E-Mail Adresse** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |