Dokumentation PoC-Antigen-Tests

meinpflegedienst.com

☐ Die Einwilligung zum Test liegt schriftlich vor **Mustermann Max geb. am: 17.07.1971**

Datum	Anlass		Test durchgeführt von	Ergebnis Test		Meldung an das Gesundheitsamt	Meldung an den Betriebsarzt/Hausarzt
	Routine	Symptome		Positiv	Negativ		