

Ärztliches Zeugnis (Liječnička potvrda)

Es wird bescheinigt, dass (Potvrđujem da)

Name (Ime i prezime)

geboren am (datum rođenja)in (mjesto rođenja)

am (dana) (Datum der Probennahme / datum testiranja)

um (u) (Uhrzeit der Probennahme / vrijeme uzimanja uzorka)

☐ molekularbiologisch auf das Vorliegen von SARS-CoV-2 (molekularno biološki nalaz SARS-CoV-2)

☐ mittels eines Antigen-Tests auf SARS-CoV-2 (antigenski test na SARS-Co-2)

getestet wurde (testirani je).

Infektionsstatus (nalaz)

SARS-CoV-2

pos: ☐

neg: ☐

Test durchgeführt im Labor (ispitivanje provedeno u laboratoriju):

.....

....., am (dana)

Ort, Datum sowie Unterschrift und Stampiglie des bescheinigenden Arztes

(Mjesto, datum, potpis i pečat liječnika koji ovjerava)