

Bestätigung zur Vorlage bei der Teststelle

Hiermit wird bestätigt, dass

Frau / Herr _____
Vorname Nachname

erklärt hat, eine bei uns betreute und untergebrachte pflegebedürftige Person zu besuchen.

_____, den ____ . _____ 2022
Einrichtung (Unterschrift/Stempel o.ä.) Ort Datum

Bitte Beachten Sie, dass diese Bescheinigung nur einmalig durch unsere Pflegeeinrichtung ausgestellt werden kann. Das Testzentrum die Teststation muss sich, sofern dies als Nachweis aufgehoben werden soll, eine Kopie aus eigenen Mitteln erstellen.