Auftrag für SARS-CoV-2 Testung

>>> Muster nicht kopieren! <<<

Auftragsnummer des Labors

Abnahmedatum: Abnahmzeit:

Ersttestung weitere Testung

Testung nach Meldung „erhöhtes Risiko“
durch Corona-Warn-App (GOP 32611)

Diagnostische Abklärung
(GOP 32618)

Besondere Risikomerkmale einer Weiterverschleppung

Betreu/untergebracht in: Tätigkeit in Einrichtung:

Medizinische Einrichtungen
(ambulante, z.B. Krankenhäuser, Rehaeinrichtungen)

Gemeinschaftseinrichtungen
(z.B. Kitas, Schulen)

Pflege- und anderen Wohneinrichtungen
(z.B. Justizvollzugsanstalten, andere Massenunterkünfte)

Sonstige Einrichtungen
(z.B. nicht medizinische Reha- und Vorsorgeeinrichtungen, ambulante Dienste der Eingliederungshilfe)


Vertragsarztstempel / Unterschrift überw. Arzt

Muster 10C (8.2020)

3D6D08-3567F3F2-4DCF-43A3-8737-4CD1F87D6FD

Name, Vorname des Versicherten

Gemeinsam schnell die INFEKTIONS KETTE UNTERRICHTEN


Die App zu nutzen ist ganz einfach. Ihre Daten sind dabei sicher und werden nicht weitergegeben.

2. Richten Sie die App ganz einfach ein. Sie werden dabei in der App angeleitet.
3. Scannen Sie den QR-Code und Sie erhalten eine Benachrichtigung, sobald Ihr Testergebnis vorliegt.
4. Im Falle eines positiven Testergebnisses können Sie andere App-Nutzer freiwillig warnen.


* Wenn Sie jünger als 16 Jahre alt sind, besprechen Sie die Nutzung der App bitte mit Ihren Eltern oder Ihrer sorgeberechtigten Person.

Ihre Notizen:

3D6D08-3567F3F2-4DCF-43A3-8737-4CD1F87D6FD

Scannen Sie diesen QR-Code