



Patientenetikette

FRAGEBOGEN COVID-19 Für Reiseabklärungen sowie diverse Veranstaltungen

Bitte füllen Sie das Formular vollständig und gut leserlich aus

Name/Vorname:

Geburtsdatum:

Geschlecht: w m

Strasse:

PLZ/Wohnort:

Kanton:

Mobiltelefon:

Festnetztelefon:

E-Mail:

Nationalität: CH Andere:

COVID-Impfung: Ja
 Nein

Grund für den Test:

- Reiseabklärung
- Veranstaltung
- Auf Wunsch Patient

PCR Test

Das Resultat brauche ich in:

- Deutsch
- Englisch
- Französisch
- Italienisch

Ich brauche zusätzlich:

- Zertifikat mit QR Code
- zwingend meine Passnummer auf dem Resultat:

Antigen-Schnelltest

Das Resultat brauche ich in:

- Deutsch
- Englisch (Reisezertifikat)

Ich brauche zusätzlich:

- Zertifikat mit QR Code

Datum:

Unterschrift:

Durch Personal auszufüllen

Patient informiert am (Datum):

Kürzel:

BAG-Meldung

verrechnet

Senden