



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**