

Bestätigung zur Vorlage bei der Teststelle

Hiermit wird bestätigt, dass

Frau / Herr _____
Vorname Nachname

erklärt hat, eine Patientin bzw. einen Patienten in unserem Hause zu besuchen oder zu begleiten.

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