Dokumentation der Daten zum Impf-, Sero- und Teststatus in Bezug auf die Coronavirus-Krankheit-2019

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____ Geb.-Datum: _____

Impfstatus:

	Datum	Impfstoff	vorgelegt am	kontrolliert durch
1. Imfpung				
2. Impfung				
3. Impfung				

Genesenstatus:

	Datum	vorgelegt am	kontrolliert durch
Genesen seit			
Genesen seit			
Genesen seit			

Teststatus:

Datum / Uhrzeit	Hersteller	Test-Art	durchgeführt von	Ergebnis	kontrolliert durch
				☐positiv ☐negativ	
				☐positiv ☐negativ	
				☐positiv ☐negativ	
				☐positiv ☐negativ	
				☐positiv ☐negativ	
				☐positiv ☐negativ	

Dokumentation der Daten zum Impf-, Sero- und Teststatus in Bezug auf die Coronavirus-Krankheit-2019

Vorname, Name: _____ Geb.-Datum: _____

Teststatus:

Datum / Uhrzeit	Hersteller	Test-Art	durchgeführt von	Ergebnis	kontrolliert durch
				☐positiv ☐negativ	
				☐positiv ☐negativ	
				☐positiv ☐negativ	
				☐positiv ☐negativ	
				☐positiv ☐negativ	
				☐positiv ☐negativ	
				☐positiv ☐negativ	
				☐positiv ☐negativ	
				☐positiv ☐negativ	
				☐positiv ☐negativ	
				☐positiv ☐negativ	
				☐positiv ☐negativ	
				☐positiv ☐negativ	
				☐positiv ☐negativ	
				☐positiv ☐negativ	
				☐positiv ☐negativ	
				☐positiv ☐negativ	
				☐positiv ☐negativ	
				☐positiv ☐negativ	
				☐positiv ☐negativ	
				☐positiv ☐negativ	
				☐positiv ☐negativ	