

**Bestätigung über die Durchführung eines Corona-Selbsttests,
vor Besuch der Pflegeeinrichtung.**

Name	
Vorname	
Anschrift	
Telefonnr.	
besucher Bewohner	

Hiermit versichere ich, dass ich am heutigen Tag einen Corona-Selbsttest durchgeführt habe.

Das Testergebnis ist negativ.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich keine der folgenden Symptome aufweise:

- *Fieber über 38 Grad Celsius,*
- *Husten,*
- *Schnupfen,*
- *Kopf- und Gliederschmerzen,*
- *Abgeschlagenheit,*
- *Kratzen im Hals,*
- *Verlust des Geruchs- und Geschmackssinns*

Mir ist bewusst, dass die Pflegeeinrichtung die Durchführung eines Corona-Selbsttests, unter Aufsicht, vor Besuchsantritt verlangen kann.
Dieser Test wird dann von der Einrichtung bereitgestellt.

Mülheim, den _____

Unterschrift Besucher _____