

Registrierung

für Firmen, Kindergärten, Schulen und weitere Kostenträger



Name der Firma: _____

Zusatz: _____

Straße und Hausnummer der Firma: _____

PLZ und Ort der Firma: _____

Telefonnr. der Firma: _____

eMail-Adresse der Firma: _____

Homepage der Firma: _____

Bitte registrieren Sie uns als Kunden der Apotheke.

Unsere Mitarbeiter legen vor der Durchführung des Antigen-Schnelltests eine vollständig ausgefüllte und durch die Firma bestätigte Kostenübernahmeerklärung vor.

Datum

Stempel/Unterschrift

Bitte buchen Sie für Ihre/n Mitarbeiter/in einen Termin bei einer teilnehmenden Apotheke unter www.coronatesthamburg.de.

Das Testergebnis wird nach 20 Minuten an die E-Mail Adresse geschickt, die bei der Terminbuchung hinterlegt wird.

Gemäß Infektionsschutzgesetz sind wir dazu verpflichtet, ein positives Testergebnis an das zuständige Gesundheitsamt zu melden.