

Dokumentation
Einweisung zur ordnungsgemäßen Handhabung von
PoC-Antigentests auf SARS-CoV-2

Hiermit bestätige ich, _____, am _____

von _____ in die ordnungsgemäße

Handhabung von PoC-Antigentests auf SARS-CoV-2 in Apotheken eingewiesen

worden zu sein.

Ort, Datum

Unterschrift