

## **Bestätigung zur Berechtigung eines kostenlosen Bürgertests - zur Vorlage bei der Teststelle -**

Hiermit wird bestätigt, dass

Frau / Herr

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Nachname

erklärt hat, eine bei uns betreute und untergebrachte, pflegebedürftige Person zu besuchen.

Karl-Jaspers-Klinik, Psychiatrieverbund Oldenburger Land gGmbH

\_\_\_\_\_  
Name der Einrichtung

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift/Stempel o.ä.)

Bad Zwischenahn, den \_\_\_\_\_ 2022

Ort Datum

Ab dem 30.06.2022 werden Bürgertests nach neuer Testverordnung kostenpflichtig. Mit dieser Bescheinigung können Sie als Besucher:innen, Behandelte oder Bewohner:innen von Krankenhäusern, Pflegeeinrichtungen, ambulante Dienste/Pflege, Tageskliniken, Entbindungseinrichtungen weiterhin kostenlose Bürgertests erhalten.

Diese Vorlage wurde Ihnen in Übereinstimmung mit den Vorgaben des BGM zur Verfügung gestellt von Referenzdokument Verfügbar unter:

<https://www.bundesgesundheitsministerium.de/coronavirus/nationale-teststrategie/faq-covid-19-tests.html>