

## **Bescheinigung zur kostenfreien Bürgertestung gemäß §4a Absatz 1 Satz 1 Nummer 3 und 4 Coronavirus-Testverordnung**

Es wird bestätigt, dass

\_\_\_\_\_ (Name und Vorname Besucher\*in),

geboren am \_\_\_\_\_ (Geburtsdatum Besucher\*in),

eine/n Patient\*in stationärer Behandlung in der Asklepios Paulinenklinik

am \_\_\_\_\_

besuchen möchte.

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift und Stempel der Klinik

Hinweise für Besucher: Bitte füllen Sie das Dokument vorab aus. Bringen Sie dieses Dokument vor Inanspruchnahme eines kostenfreien Tests und vor Ihrem Krankenbesuch mit. Gehen Sie damit zur Information am Haupteingang der Asklepios Paulinen Klinik. Die Mitarbeitenden vor Ort unterzeichnen und stempeln das Dokument nach Prüfung Ihres Anliegens, sodass Sie es anschließend in den Teststellen als Nachweis Ihres geplanten Krankenhausbesuchs vorlegen können. Achtung! Die Ausstellung einer solchen Bescheinigung erfolgt nur, sofern tatsächlich eine Patientin / ein Patient in der Asklepios Paulinenklinik besucht werden soll und dieser besuchsfähig ist. Sollten hieran Zweifel bestehen, wird die Bescheinigung nicht ausgestellt.