

**- 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.

Delme Klinikum Delmenhorst GmbH, Wildeshauser Str. 92, 27753 Delmenhorst

Name der Einrichtung (Unterschrift/Stempel o.ä.)

Delmenhorst, den \_\_\_\_\_ 2023 Uhrzeit: \_\_\_\_\_  
Ort Datum

Das Dokument ist **ab** der Ausstellung für **24 Stunden gültig**.

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

Die wichtigsten Informationen über die neue Testverordnungen finden Sie hier:

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