

Labor**ENDBEFUND****Labor Zentrum**
Prof. Dr. med. S. CoVid
LaborarztpraxisLaborstr. 1
30159 Laborhausen
Tel.: 0511 - 123 4567, Fax: 0511 - 123 890Patientenadresse:
Musterstr. 1
30159 MusterhausenNachname: **Mustermann**
Vorname: **Max**
Geschlecht: **M**
Geb.Datum **01.01.1980**
Aufnahmenr.: **Y770000000****DRK-Region Hannover**
Katastrophenschutz
Apollostraße 2
30952 RonnenbergAuftragsnr.: **777777777**^①
Eingang: **01.01.2021 06:00**
Entnahme: **31.12.2020 19:00**
Fertigstellung: **01.01.2021 11:06**
Tel: **01701234567**
Fax:
Seite: **1 von 1**

Analyse	Einheit	Bewertungskriterium	Ergebnis	Vorwert	vom
---------	---------	---------------------	----------	---------	-----

Molekularbiologische Diagnostik

SARS-CoV-2 RNA # negativ negativ

Ein negatives Ergebnis schließt die Möglichkeit einer Infektion nicht sicher aus. Bei klinischem und/oder anamnestischen Verdacht ist eine weitere Abklärung erforderlich.

Note:

A negative result of SARS CoV-2 RT-PCR exclude not the possibility of an infection. In case of symptoms or a reasonable suspicion of an infection with SARS CoV-2 we recommend further investigations.

SARS-CoV-2 CP-Wert # 0.00

Validiert durch **Prof. Dr. S. CoVid**

① Passport Number: C12KT345