

Orvosi igazolás / Medical certificate / Ärztliches Zeugnis

Jelen tanúsítvány igazolja, hogy / This is to certify that / Es wird bescheinigt, dass

Nevezett/Name/Name :

Születési idő, hely

/Date and place of birth/

Geburtsdatum und ort :

.....

Negatív SARS Cov2 teszzel rendelkezik /Tested negative for SARS-CoV-2 /
Negativ auf SARS-CoV-2

Molekuláris biológiai teszt (PCR) alapján / by means of a molecular biological test / molekularbiologisch auf das Vorliegen von SARS-CoV-2

Antigén teszt alapján / by means of an antigen test / mittels eines Antigen-Test auf SARS-CoV-2

A teszt elvégzésének ideje és az azt elvégző intézet megnevezése / The time of the test and the name of the institute that performed it / Der Zeitpunkt des Tests und der Name des Instituts, das ihn durchgeführt hat /

.....

Vagy / or / oder

Felépült a SARS-CoV-2 fertőzéséből dátum óta / has recovered from being infected with SARS-CoV-2 since / erholte sich von der Infektion SARS-CoV-2 auf

..... nap.hónap.év / day.month.year / tag.monat.jahr

Vagy / or /oder

Covid19 elleni védőoltást kapott / was vaccinated by the vaccine / gegen Covid19 geimpft

*Védőoltás neve / name of vaccine / name des Impfstoffs

*Az első oltás dátuma / date of 1st dose / Erstimpfung am:

*A második oltás dátuma / date of 2nd dose / Zweitimpfung am

.....

.....

.....

pH

A kiállítás helye, időpontja

Place and date of issue of the certificate/

Ort und Datum der Ausstellung des Zertifikats

Kiállító orvos aláírása, pecsétje / Signature and stamp of the certifying medical doctor / Unterschrift und Stampfigie des bescheinigenden Arztes

* A magyar „Elektronikus Egészségügyi Szolgáltatási Tér”-ben (<https://eeszt.gov.hu>) fellelhető adatok

Data can be found in the Hungarian "Electronic Health Services Area" (<https://eeszt.gov.hu>)

Daten finden Sie im ungarischen "Electronic Health Services Area" (<https://eeszt.gov.hu>).