Anmeldung von Arztpraxen / Zahnarztpraxen / Apotheken im Meldeportal des Landes zur Erfassung von durchgeführten Testungen im Rahmen der Bürgertestung
**Datenerfassung zur Registrierung im Meldeportal „Corona-Tests Niedersachsen“**

|  |  |
| --- | --- |
| Name der Praxis / Apotheke: |  |
| Adresse: |  |
| Ggf. Ansprechpartner\*in / Kontakt: |  |
| Telefonnummer: |  |
| E-Mail Adresse: |  |
| Betriebsstättennr. (soweit bekannt) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Testkapazitäten (Schätzung durchgeführter Tests / Woche): |  |
| Anbindung an die Corona-Warn-App  | * ja
* nein
* unbekannt

Bemerkung:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Besonderheiten  | * Abnahme von PCR-Tests
* Endsendung mobiler Teams
* Testungen am Wochenende
 |