

**Anlage H**

**Ärztliches Zeugnis gemäß § 5a Abs. 2 Z 2**

Es wird bescheinigt, dass

Name.....

geboren am.....in.....

in den letzten 90 Tagen mit SARS-CoV-2 infiziert war und diese Infektion bereits abgelaufen ist.

Es wird weiters bestätigt, dass folgende Voraussetzungen vorliegen:

- Seit dem Erstdachweis beziehungsweise dem Symptombeginn sind mindestens 14 Tage vergangen.
- Es besteht seit mindestens 48 Stunden Symptombefreiheit.
- Es kann aktuell trotz Vorliegens eines positiven molekularbiologischen Testergebnisses auf SARS-CoV-2 aufgrund der medizinischen Laborbefunde davon ausgegangen werden, dass keine Ansteckungsgefahr mehr besteht.

....., am.....

Ort, Datum sowie Unterschrift und Stampiglie des bescheinigenden Arztes