

Liste Kontaktpersonen

Bitte teilen Sie uns in der folgenden Tabelle die Kontaktdaten der Personen und die Art des Kontaktes mit, mit denen Sie im vom Gesundheitsamt bestimmten Zeitraum Kontakt hatten.

Daten der SARS-CoV-2 positiv getesteten Person

Name	Vorname	Geburtsdatum	Anschrift Straße, Haus-Nr.	Anschrift PLZ, Ort	Telefon

Name	Vorname	Geburtsdatum	Anschrift		Name eines Sorgeberechtigten	Betreuung durch Sorgeberechtigten i. d. Zeit der Quarantäne	Telefon	Länge des Kontaktes in Minuten (kumulativ)	Abstand während des Kontaktes in cm	Tragen von Mund-Nasen- Bedeckung oder -schutz		Bemerkung
			Straße, Haus-Nr.	PLZ, Ort						beim Infizierten	beim Kontakt	
						ja				ja	ja	
						nein				nein	nein	
						ja				ja	ja	
						nein				nein	nein	
						ja				ja	ja	
						nein				nein	nein	
						ja				ja	ja	
						nein				nein	nein	
						ja				ja	ja	
						nein				nein	nein	
						ja				ja	ja	
						nein				nein	nein	
						ja				ja	ja	
						nein				nein	nein	
						ja				ja	ja	
						nein				nein	nein	
						ja				ja	ja	
						nein				nein	nein	
						ja				ja	ja	
						nein				nein	nein	
						ja				ja	ja	
						nein				nein	nein	
						ja				ja	ja	
						nein				nein	nein	
						ja				ja	ja	
						nein				nein	nein	
						ja				ja	ja	
						nein				nein	nein	
						ja				ja	ja	
						nein				nein	nein	