Liste Kontaktpersonen

Bitte geben Sie alle Personen an, mit denen Sie in den letzten 2 Tagen vor Auftreten erster SARS-CoV-2- typischen Symptome engen Kontakt hatten oder wenn Sie keine Sars-CoV-2- typischen Symptome hatten, geben Sie alle Personen an, zu denen Sie in den 2 Tagen vor Durchführung des Tests (der zu einem positivem Ergebnis führte) engen Kontakt hatten.

Daten der SARS-CoV-2 positiv getesteten Person

Name	Vorname	Geburtsdatum	Anschrift Straße	Anschrift Haus-Nr.	Anschrift PLZ	Anschrift Ort	Tel.	E-Mail-Adresse (optional)

Name	Vorname	Geburtsdatum	Straße	Hausnr.	PLZ	Ort	Tel.	Name eines Sorgeerechtigten oder Bemerkungen	**vollständig geimpft**	
									☐ ja	☐ nein
									☐ ja	☐ nein
									☐ ja	☐ nein
									☐ ja	☐ nein
									☐ ja	☐ nein
									☐ ja	☐ nein
									☐ ja	☐ nein
									☐ ja	☐ nein
									☐ ja	☐ nein
									☐ ja	☐ nein
									☐ ja	☐ nein
									☐ ja	☐ nein
									☐ ja	☐ nein
									☐ ja	☐ nein
									☐ ja	☐ nein
									☐ ja	☐ nein
									☐ ja	☐ nein
									☐ ja	☐ nein
									☐ ja	☐ nein
									☐ ja	☐ nein
									☐ ja	☐ nein
									☐ ja	☐ nein
									☐ ja	☐ nein

Nach dem Download dieses Formulars, füllen Sie es bitte mit dem Adobe-Reader aus (kostenlos im Internet herunterzuladen). Um das ausgefüllte Formular per E-Mail an das Gesundheitsamt des Salzlandkreises zu senden, betätigen Sie bitte den Button **"E-Mail senden".** Ihr Standard-E-Mail-Programm wird geöffnet. Dort ist das ausgefüllte Formular schon in der E-Mail hinterlegt. **Oder:** Sie öffnen Ihr E-Mail-Programm und fügen als Anlage das zuvor gespeicherte PDF-Formular an und senden dann die E-Mail an: meldung.corona@kreis-slk.de

E-Mail senden **speichern unter**