

KONTAKTPERSONENLISTE

FACHDIENST GESUNDHEIT ■ JENA LICHTSTADT.

Wie telefonisch besprochen bitten wir Sie, in dieser Liste alle Personen mit den entsprechenden Informationen zu erfassen, mit denen Sie beginnend 48 Stunden vor Erkrankungs- / Symptombeginn Kontakt hatten. Als Kontakt gilt eine Gesprächssituation länger als 15 Minuten und näher als 1,5 Meter sowie ein gemeinsamer Aufenthalt in geschlossenen Räumen länger als 30 Minuten.

| Nachname | Vorname | Geburts- datum | Straße / Nummer | PLZ | Ort | Letzter Kon- takt zu Ihnen | Maske ja/nein | Telefonnummer(n) | Email |
|--|---------|-------------------|--------------------|-----|-----|-------------------------------|------------------|------------------|-------|
| | | | | | | | | | |
| Kurze Beschreibung der Begegnung: | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Kurze Beschreibung der Begegnung: | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Kurze Beschreibung der Begegnung: | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Kurze Beschreibung der Begegnung: | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Kurze Beschreibung der Begegnung: | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

Bitte Seite ausfüllen und an folgende Mail senden: gesundheitsamt@jena.de

Wir bedanken uns für Ihre Hilfe.