

KONTAKTPERSONENLISTE

Name, Vorname	Geburtsdatum	Anschrift
---------------	--------------	-----------

Bitte erfassen Sie in dieser Liste alle Personen, 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	Straße / Nummer	PLZ	Ort	Letzter Kontakt zu Ihnen	Maske ja/nein	Telefonnummer(n)	Email
Arbeitet die Person in einer Pflege-, Bildungs- oder Sozialeinrichtung?		<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Kurze Beschreibung der Begegnung:					
Arbeitet die Person in einer Pflege-, Bildungs- oder Sozialeinrichtung?		<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Kurze Beschreibung der Begegnung:					
Arbeitet die Person in einer Pflege-, Bildungs- oder Sozialeinrichtung?		<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Kurze Beschreibung der Begegnung:					
Arbeitet die Person in einer Pflege-, Bildungs- oder Sozialeinrichtung?		<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Kurze Beschreibung der Begegnung:					
Arbeitet die Person in einer Pflege-, Bildungs- oder Sozialeinrichtung?		<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Kurze Beschreibung der Begegnung:					