

Selbstauskunft von Kontaktpersonen

Name _____

Vorname: _____

Geb.datum _____

Telefonnummer: _____

Anschrift: _____

Ich hatte direkten engen Kontakt zu folgender, an Coronavirus erkrankter Person:

Name des Erkrankten: _____

Ort des Kontaktes: _____

Der letzte Kontakt bestand am: _____

Bei mir bestehen folgende Grunderkrankungen (z. B. Krebs, Diabetes, ...)

Aktuell leide ich an folgenden Symptomen:

Keine

Schnupfen seit: _____

Halsschmerzen seit: _____

Husten seit: _____

Kurzatmigkeit seit: _____

Atemnot seit: _____

Fieber seit: _____

Andere: _____

Ich arbeite:

Tätigkeit: _____

Firma / Unternehmen: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Ich befinde mich derzeit im Krankenstand: Nein Ja, bis _____

In meiner Wohngemeinschaft leben folgende weitere Personen:

Name, Geburtsdatum: _____

Das Absenden über den blauen Button funktioniert nur, wenn Ihr PC oder Smartphone mit Ihrem E-Mail-Postfach verknüpft ist (z. B. über Outlook oder E-Mail-App). Alternativ können Sie das ausgefüllte Dokument abspeichern und als Anhang an gesundheitsamt@saalekreis.de senden.

Datenschutzhinweis: Ihre personenbezogenen Daten werden nur im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen verwendet.