

Meldebogen für Ärzte des Landkreises Saalekreis gemäß §§ 6, 8, 9 IfSG

Corona-Virus

Verdacht

Erkrankung

Tod

Meldung an:

Praxisanschrift:

Gesundheitsamt Landkreis Saalekreis
Oberaltenburg 4b
06217 Merseburg
Tel.: 03461 40-1749
Fax: 03461 40-1777
@: Gesundheitsamt@saalekreis.de

Unterschrift /Stempel

Vor- und Nachname Patient:

Wohnhaft in:

geb. am:

Telefonnummer Patient:

Symptome:

Husten

Fieber

Abgeschlagenheit

Atemnot

Kurzatmigkeit

Test erfolgt am:

Aufenthalt im Risikogebiet:

Ja?

Nein?

Wo?

Wann?

Kontakt zu positiven Corona-Fall:

Ja?

Nein?

Wo?

Wann?