Kontaktpersonenerfassungsliste, Index:

Bitte geben Sie die Personenkontakte, beginnend ab den letzten 2 Tagen vor Einsetzen der Symptome oder positivem Testdatum an

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PCR positiv getestet am:**  **Krankheitssymptome begannen am:**  **Kontakte auflisten und Datei an** [**kontakt@kreis-bad-duerkheim.de**](mailto:kontakt@kreis-bad-duerkheim.de) **zurück mailen.** | | | |  | ***Bitte notieren Sie auch Ihre Haushaltsmitglieder!!!***  ***Auch wenn diese dem Gesundheitsamt bereits bekannt sind!*** | | |
| Letzter Kontakt am (Datum) | Name  Vorname | Geb. | Wohnort,  Straße | Tel./  Handy | E-Mail | Kontaktart  (Kontaktarten s. unterhalb Tabelle)  (bei Reisen, Flug-/Bus-/Zugnummer und Sitzplatznummern) | Vollständig Geimpft o.  Genesen (Erkrankung nicht länger als 6 Monate her)  Ja/nein  (Angabe freiwillig) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Kontaktarten:**

1. Enger Kontakt (<1,5 m Abstand) länger als 10 Minuten **ohne** **durchgehend und korrekt** getragenen Mund-Nasen-Schutz oder FFP2-Maske
2. Gespräch mit dem Erkrankten (face-to-face-Kontakt, <1,5 m, unabhängig von der Gesprächsdauer) **ohne** **durchgehend und korrekt** getragenen Mund-Nasen-Schutz oder FFP2-Maske
3. Gleichzeitiger Aufenthalt von Kontaktperson und positiv getestete Person im selben Raum unabhängig vom Abstand für länger als 10 Minuten, **auch wenn durchgehend und korrekt** MNS (Mund-Nasen-Schutz) oder FFP2-Maske getragen wurde.
4. Hausstandsangehörige
5. Reise (Bus, Flugzeug, etc.)