

Meldebogen für Einrichtungen			
Name der Einrichtung			
Ansprechpartner/ Leiter			
Anschrift:			
Telefonnummer Einrichtung:		Telefonnummer außerhalb der Öffnungszeiten:	
Folgende Situation ist in der Einrichtung aufgetreten:			
Mitarbeiter/in positiv:		<input type="checkbox"/> Antigenschnelltest	<input type="checkbox"/> PCR
Bewohner/innen positiv:		Antigenschnelltest	PCR
Eltern haben sich gemeldet, da Kind positiv		<input type="checkbox"/> Antigenschnelltest	<input type="checkbox"/> PCR
Falls ja , bitte folgende Daten (sofern bekannt) des/der Erkrankten bzw. der Verdachtsperson angeben?			
Name, Vorname			
Anschrift:			
Telefon:		E-Mail:	
Gab es enge Kontakte zu anderen Mitarbeitern oder Kindern?		Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>
Können Sie diese Kontakte einen der aufgeführten Situationen zuordnen:			
Situation 1 enger Kontakt mit infizierter Person (< 1,5 m, Nahfeld länger als 10 min) ohne ausreichenden Schutz (MNS)		Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>
Situation 2 Gespräch mit infizierter Person in einem Abstand <1,5 unabhängig von der Gesprächsdauer ohne ausreichenden Schutz (MNS)		Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>
Situation 3 Gleichzeitiger Aufenthalt mit einer infizierten Person im selben Raum bei einer wahrscheinlich hohen Konzentration an Aerosolen unabhängig vom Abstand. Dabei richtet sich die Einstufung der hohen Konzentration an Aerosolen nach der Raumgröße sowie der Lüftungssituation.		Nein	Ja
Falls Sie nach Ihrer Einschätzung der Situation in Ihrer Einrichtung enge Kontaktpersonen ermitteln konnten, können Sie diese mit Kontaktdaten (Kontaktliste) als Anlage zu diesem Meldebogen mit schicken, um zeitliche Verzögerungen in der Bearbeitung zu minimieren.			
Bitte senden Sie diesen Meldebogen und die Kontaktliste an:			
Ein Mitarbeiter des Sachgebietes Hygiene des Gesundheitsamtes wird mit Ihnen schnellstmöglich Kontakt aufnehmen. Sie erhalten einen direkten Ansprechpartner der mit Ihnen das weitere Vorgehen abstimmen wird.			