

Corona-Kontaktformular

(Übermittlung vorzugsweise per E-Mail)

Landratsamt Mittelsachsen
Gesundheitsamt
Frauensteiner Straße 43
09599 Freiberg

E-Mail: infektionsschutz@landkreis-mittelsachsen.de

Verdachtsfall lt. Allgemeinverfügung des Landkreises Mittelsachsen

(vgl. <https://www.landkreis-mittelsachsen.de/das-amt/behoerden/regelungen-des-landkreises.html>)

positiver Laborbefund – bitte Folgeseite/n ausfüllen

Kontaktperson Kategorie 1; Quellfall, soweit bekannt zu _____

Geb.-datum: _____

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-datum: _____

Adresse: _____

Telefonische Erreichbarkeit: _____

E-Mail-Adresse: _____

Test am: _____ Symptome seit: _____

Syptome Liegt bereits ein positiver Corona-Test aus der Vergangenheit vor?

Nein Ja, von wann _____

Hausarzt: _____

Krankschreibung erfolgt: vom _____ bis _____

ausgefüllt am: _____

Weitere Kontaktpersonen (1)

1. Name, Vorname: _____

Geb.-datum: _____

Adresse: _____

Erreichbarkeit
Telefon/E-Mail: _____

Letzter Kontakt am: _____ Schutzmaßnahmen: _____

Art und Dauer: _____

2. Name, Vorname: _____

Geb.-datum: _____

Adresse: _____

Erreichbarkeit
Telefon/E-Mail: _____

Letzter Kontakt am: _____ Schutzmaßnahmen: _____

Art und Dauer: _____

3. Name, Vorname: _____

Geb.-datum: _____

Adresse: _____

Erreichbarkeit
Telefon/E-Mail _____

Letzter Kontakt am: _____ Schutzmaßnahmen: _____

Art und Dauer: _____

4. Name, Vorname: _____

Geb.-datum: _____

Adresse: _____

Erreichbarkeit
Telefon/E-Mail: _____

Letzter Kontakt am: _____ Schutzmaßnahmen: _____

Art und Dauer: _____

Weitere Kontaktpersonen (2)

5. Name, Vorname: _____

Geb.-datum: _____

Adresse: _____

Erreichbarkeit

Telefon/E-Mail: _____

Letzter Kontakt am: _____ Schutzmaßnahmen: _____

Art und Dauer: _____

6. Name, Vorname: _____

Geb.-datum: _____

Adresse: _____

Erreichbarkeit

Telefon/E-Mail: _____

Letzter Kontakt am: _____ Schutzmaßnahmen: _____

Art und Dauer: _____

7. Name, Vorname: _____

Geb.-datum: _____

Adresse: _____

Erreichbarkeit

Telefon/E-Mail: _____

Letzter Kontakt am: _____ Schutzmaßnahmen: _____

Art und Dauer: _____

8. Name, Vorname: _____

Geb.-datum: _____

Adresse: _____

Erreichbarkeit

Telefon/E-Mail: _____

Letzter Kontakt am: _____ Schutzmaßnahmen: _____

Art und Dauer: _____