

Kontaktpersonenermittlung

von Mitarbeitern mit Verdacht auf Covid-19-Erkrankung, bestätigter Covid-19-Erkrankung oder positivem Schnelltest

Liebe Kollegin, lieber Kollege,

wenn bei Ihnen der Verdacht auf eine Coronavirus-Erkrankung besteht bzw. bei Ihnen eine Covid-19- Erkrankung festgestellt wurde, werden Sie um die nachfolgenden Angaben gebeten, um das Risiko der Erkrankung Ihrer Kolleginnen und Kollegen zu minimieren.

Angaben zur erkrankten Person

Nachname, Vorname	Geburtsdatum
Abteilung / Kostenstelle / ggf. Firma	Führungskraft
Telefonische Erreichbarkeit	Erreichbarkeit per E-Mail
Datum der Entnahme der Probe mit dem positiven Testergebnis	Datum der letzten Anwesenheit auf dem Werkgelände

Tragen Sie bitte in die nachfolgende Liste alle Personen ein, mit denen Sie in den letzten zwei Tagen vor Symptombeginn oder Testdurchführung auf dem Werkgelände Kontakt hatten, sofern der Kontakt sich wie folgt gestaltete:

- Enger Kontakt (<1,5 m, Nahfeld) länger als 10 Minuten ohne adäquaten Schutz (adäquater Schutz = Fall und Kontaktperson tragen durchgehend und korrekt MNS [Mund-Nasen-Schutz] oder FFP2-Maske).
- Gespräch mit dem Fall (face-to-face-Kontakt, <1,5 m, unabhängig von der Gesprächsdauer) **ohne** adäquaten Schutz (adäquater Schutz = Fall und Kontaktperson tragen **durchgehend und korrekt** MNS [Mund-Nasen-Schutz] oder FFP2-Maske).
- Gleichzeitiger Aufenthalt von Kontaktperson und Fall im selben Raum mit wahrscheinlich hoher Konzentration infektiöser Aerosole unabhängig vom Abstand für > 10 Minuten, auch wenn durchgehend und korrekt MNS (Mund-Nasen-Schutz) oder FFP2-Maske getragen wurde.

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular mit den Angaben zur erkrankten Person und zu den Kontaktpersonen an

Angaben zu Kontaktpersonen

Nachname, Vorname	Abteilung / Kostenstelle / Firma	Angaben zum Kontakt
		Datum
		Art (z.B. Besprechung mit Maske in belüftetem Raum)
		Ungefährer Abstand zur Kontaktperson
		Dauer
		Ort

Nachname, Vorname	Abteilung / Kostenstelle / Firma	Angaben zum Kontakt
		Datum
		Art (z.B. Besprechung mit Maske in belüftetem Raum)
		Ungefährer Abstand zur Kontaktperson
		Dauer
		Ort

Nachname, Vorname	Abteilung / Kostenstelle / Firma	Angaben zum Kontakt
		Datum
		Art (z.B. Besprechung mit Maske in belüftetem Raum)
		Ungefährer Abstand zur Kontaktperson
		Dauer
		Ort