Landkreis Hildesheim

Ermittlung enge Kontaktperson				Quarantäne	vom		bis zum	
Name				Geboren am				
Vorname				Geschlecht	Männlich	Weiblich	Divers	
Postleitzahl		Wohnort		Straße			Nummer	
Telefonnummer möglichst Mobiltelefon				E-Mail-Adresse				

Beruflicher Kontakt zu z.B. Altenpflegeeinrichtung, Krankenhaus, Arztpraxis		Beruflicher Kontakt zu z.B. Schule, Kinderbetreuungs-, Flüchtlingseinrichtung		Letzter Arbeitstag	
Arbeitsstätte		Datum letzter Kontakt zu SARS-CoV-2-infizierter Person		Datum Beginn erster Symptome	

Vorerkrankungen		Ja	Nein		Ja	Nein
Z.n. COVID-19, genesen bis:				**Lungen-Erkrankung** z.B. Asthma, COPD		
Übergewicht BMI ≥ 30				**Leber-Erkrankung** z.B. Leberzhirrose		
Stoffwechsel-Erkrankung z.B. Zuckerkrankheit, Erkrankung der Schilddrüse				**Nieren-Erkrankung** z.B. Nierenschwäche, Hämodialyse-Therapie		
Herz-Kreislauf-Erkrankung z.B. Bluthochdruck, Herzschwäche, unregelmäßiger Herzschlag				**Immunabwehr-Erkrankung** z.B. HIV-Infektion, Autoimmunerkrankung, Organtransplantation		
Krebs-Erkrankung				**Erkrankung der Nerven oder Muskeln** z.B. Multiple Sklerose, Muskelschwächen		
Symptome		**Ja**	**Nein**		**Ja**	**Nein**
Körpertemperatur ≥ 38,5°C (unabhängig vom Ort der Messung)				**Kopfschmerzen**		
Geruchsverlust				**Neu aufgetretene Kurzatmigkeit**		
Geschmacksverlust				**Dauerhafte Müdigkeit**		
Halsschmerzen				**Schnupfen**		
Husten				**Sonstiges**		

Erhaltene Impfung mit		1. Impfdosis	Datum	2. Impfdosis	Datum	3. Impfdosis	Datum	4. Impfdosis	Datum
Bisher keine COVID-19-Impfung erhalten!!!									
Vaxzevria® von AstraZeneca									
Comirnaty® von BioNTech									
COVID-19 Vaccine Janssen® von Janssen-Cilag									
Nuvaxovid® von Novavax									
Spikevax® von Moderna									