

Übersicht „Enge Kontaktpersonen“ (Kategorie I) bei einer Infektion mit SARS-CoV-2 im Zeitraum von.....bis zum.....

Voraussetzung: Sie haben eine Information über Ihre abstrichbelegte Infektion über den Hausarzt / die CoronaWarnApp / den Krisenstab Kreis Steinfurt bekommen (kein Antigen-Schnelltest oder Antikörper-Bluttest)

Sehr geehrte Damen und Herren,
wir benötigen eine Übersicht Ihrer engen Kontaktpersonen für den infektiösen Zeitraum → ab zwei Tage vor Auftreten der Symptome, die mit Ihrer Covid-19-Erkrankung zusammenhängen könnten, bis zum Zeitpunkt der Feststellung Ihrer Infektion. Sollten Sie keine Symptome haben, benötigen wir die Übersicht Ihrer engen Kontaktpersonen ab zwei Tage vor dem Abstrichdatum.

**Vor- und Nachname des Listenerstellers:
Letzter Aufenthalt (Datum) an Arbeitsstelle / Schule / Kita o. Ä..:**

Enge Kontaktpersonen sind z. B.:

- Familie in häuslicher Gemeinschaft und Mitbewohner
- Arbeitskollegen, Freunde und weitere Personen
- mit insgesamt mindestens 15-minütigem (kumulativem) Gesichts-Kontakt ("face-to-face"), z.B. im Rahmen eines Gesprächs oder direkter Kontakt zu Sekreten oder Körperflüssigkeiten (Küssen, Anniesen, Mund-zu-Mund-Beatmung, etc.) oder Aufenthalt größer 30 Minuten in unzureichend belüftetem Raum ohne adäquaten Atemschutz (Alltagsmaske nicht ausreichend)

Name, Vorname	Geb.datum	Anschrift	Beruf und Arbeitsstelle	Festnetz oder Handy	E-Mail	Letzter Kontakt am:	Bezug zu mir

Kreis Steinfurt
Gesundheitsamt
Tecklenburger Str. 10
48565 Steinfurt

Zurücksenden an: corona.ermittlungsdienst@kreis-steinfurt.de

Herzlichen Dank für Ihre Unterstützung!

- Medizinisches Personal im Rahmen von Pflege, Untersuchungen, Therapien (Physiotherapie, Logopädie, Ergotherapie, etc.)
- Ohne adäquate Schutzausrüstung (FFP-2 Maske alleine beim Personal oder med. MNS bei Personal und Infiziertem entspricht adäquatem Schutz)
- Abstand zur positiven Person unter 1,5 Meter oder mehr als 1,5 Meter mit erhöhter Aerosolexposition (lautes Sprechen / Singen etc.)

Name, Vorname	Geb.datum	Anschrift	Beruf und Arbeitsstelle	Festnetz oder Handy	E-Mail	Letzter Kontakt am:	Bezug zu mir

Kreis Steinfurt
 Gesundheitsamt
 Tecklenburger Str. 10
 48565 Steinfurt

Zurücksenden an: corona.ermittlungsdienst@kreis-steinfurt.de

Herzlichen Dank für Ihre Unterstützung!

- Personen in größeren Gruppen (z.B. Kitagruppe, Schulklasse, Gruppenveranstaltung, etc.) in relativ beengter Raumsituation
- Kontakt länger als 30 Minuten, unabhängig vom individuellen Risiko

Name, Vorname	Geb.datum	Anschrift	Beruf und Arbeitsstelle	Festnetz oder Handy	E-Mail	Letzter Kontakt am:	Bezug zu mir

- Kontakte bei Feierlichkeiten und anderen Zusammenkünften (Hochzeiten, Geburtstage, Taufen, Beerdigungen, etc.)
- Bitte geben Sie hier auch Kontakte an, die bis zu 10 Tage zurückgehen!

Name, Vorname	Geb.datum	Anschrift	Beruf und Arbeitsstelle	Festnetz oder Handy	E-Mail	Letzter Kontakt am:	Bezug zu mir

Kreis Steinfurt
 Gesundheitsamt
 Tecklenburger Str. 10
 48565 Steinfurt

Zurücksenden an: corona.ermittlungsdienst@kreis-steinfurt.de

Herzlichen Dank für Ihre Unterstützung!