

Datum

SARS-COV-2 Person

Station, Funktionseinheit, Abteilung

Geburtsdatum

Straße

Ort

In der Liste sind ausschließlich die beruflichen Kontakte (Kollegen, Patienten und Mitarbeiter von Fremdfirmen) anzugeben mit denen Sie in den letzten 96 Stunden verkehrt sind.
 Die Liste ist per Mail an das Contact-Tracing Team zu übermitteln
"contact-tracing@bbsalz.at"
 und unbedingt auch telefonisch unter der Durchwahl
8499
 zu verständigen.

Name des Kontakts		Telefonnummer	Datum des Kontaktes	Worin genau hat der Kontakt bestanden	Dauer des Kontakts	Abstand beim Kontakt	Impfstatus	Datum der 2. Impfung	Schutzausrüstung SARS-COV-2 Person	Schutzausrüstung Kontaktperson	Bemerkung
	<input type="checkbox"/> Mitarbeiter <input type="checkbox"/> Patient <input type="checkbox"/> Sonstig	privat: dienstlich:			<input type="checkbox"/> < 15 Minuten <input type="checkbox"/> > 15 Minuten	<input type="checkbox"/> < 2 Meter <input type="checkbox"/> > 2 Meter	<input type="checkbox"/> teilimmunisiert <input type="checkbox"/> vollimmunisiert		<input type="checkbox"/> chir. MNS <input type="checkbox"/> FFP2-Maske <input type="checkbox"/> Handschuhe <input type="checkbox"/> langärml. Mantel <input type="checkbox"/> Schürze <input type="checkbox"/> Haube <input type="checkbox"/> Schutzbrille	<input type="checkbox"/> chir. MNS <input type="checkbox"/> FFP2-Maske <input type="checkbox"/> Handschuhe <input type="checkbox"/> langärml. Mantel <input type="checkbox"/> Schürze <input type="checkbox"/> Haube <input type="checkbox"/> Schutzbrille	
	<input type="checkbox"/> Mitarbeiter <input type="checkbox"/> Patient <input type="checkbox"/> Sonstig	privat: dienstlich:			<input type="checkbox"/> < 15 Minuten <input type="checkbox"/> > 15 Minuten	<input type="checkbox"/> < 2 Meter <input type="checkbox"/> > 2 Meter	<input type="checkbox"/> teilimmunisiert <input type="checkbox"/> vollimmunisiert		<input type="checkbox"/> chir. MNS <input type="checkbox"/> FFP2-Maske <input type="checkbox"/> Handschuhe <input type="checkbox"/> langärml. Mantel <input type="checkbox"/> Schürze <input type="checkbox"/> Haube <input type="checkbox"/> Schutzbrille	<input type="checkbox"/> chir. MNS <input type="checkbox"/> FFP2-Maske <input type="checkbox"/> Handschuhe <input type="checkbox"/> langärml. Mantel <input type="checkbox"/> Schürze <input type="checkbox"/> Haube <input type="checkbox"/> Schutzbrille	
	<input type="checkbox"/> Mitarbeiter <input type="checkbox"/> Patient <input type="checkbox"/> Sonstig	privat: dienstlich:			<input type="checkbox"/> < 15 Minuten <input type="checkbox"/> > 15 Minuten	<input type="checkbox"/> < 2 Meter <input type="checkbox"/> > 2 Meter	<input type="checkbox"/> teilimmunisiert <input type="checkbox"/> vollimmunisiert		<input type="checkbox"/> chir. MNS <input type="checkbox"/> FFP2-Maske <input type="checkbox"/> Handschuhe <input type="checkbox"/> langärml. Mantel <input type="checkbox"/> Schürze <input type="checkbox"/> Haube <input type="checkbox"/> Schutzbrille	<input type="checkbox"/> chir. MNS <input type="checkbox"/> FFP2-Maske <input type="checkbox"/> Handschuhe <input type="checkbox"/> langärml. Mantel <input type="checkbox"/> Schürze <input type="checkbox"/> Haube <input type="checkbox"/> Schutzbrille	
	<input type="checkbox"/> Mitarbeiter <input type="checkbox"/> Patient <input type="checkbox"/> Sonstig	privat: dienstlich:			<input type="checkbox"/> < 15 Minuten <input type="checkbox"/> > 15 Minuten	<input type="checkbox"/> < 2 Meter <input type="checkbox"/> > 2 Meter	<input type="checkbox"/> teilimmunisiert <input type="checkbox"/> vollimmunisiert		<input type="checkbox"/> chir. MNS <input type="checkbox"/> FFP2-Maske <input type="checkbox"/> Handschuhe <input type="checkbox"/> langärml. Mantel <input type="checkbox"/> Schürze <input type="checkbox"/> Haube <input type="checkbox"/> Schutzbrille	<input type="checkbox"/> chir. MNS <input type="checkbox"/> FFP2-Maske <input type="checkbox"/> Handschuhe <input type="checkbox"/> langärml. Mantel <input type="checkbox"/> Schürze <input type="checkbox"/> Haube <input type="checkbox"/> Schutzbrille	
	<input type="checkbox"/> Mitarbeiter <input type="checkbox"/> Patient <input type="checkbox"/> Sonstig	privat: dienstlich:			<input type="checkbox"/> < 15 Minuten <input type="checkbox"/> > 15 Minuten	<input type="checkbox"/> < 2 Meter <input type="checkbox"/> > 2 Meter	<input type="checkbox"/> teilimmunisiert <input type="checkbox"/> vollimmunisiert		<input type="checkbox"/> chir. MNS <input type="checkbox"/> FFP2-Maske <input type="checkbox"/> Handschuhe <input type="checkbox"/> langärml. Mantel <input type="checkbox"/> Schürze <input type="checkbox"/> Haube <input type="checkbox"/> Schutzbrille	<input type="checkbox"/> chir. MNS <input type="checkbox"/> FFP2-Maske <input type="checkbox"/> Handschuhe <input type="checkbox"/> langärml. Mantel <input type="checkbox"/> Schürze <input type="checkbox"/> Haube <input type="checkbox"/> Schutzbrille	
	<input type="checkbox"/> Mitarbeiter <input type="checkbox"/> Patient <input type="checkbox"/> Sonstig	privat: dienstlich:			<input type="checkbox"/> < 15 Minuten <input type="checkbox"/> > 15 Minuten	<input type="checkbox"/> < 2 Meter <input type="checkbox"/> > 2 Meter	<input type="checkbox"/> teilimmunisiert <input type="checkbox"/> vollimmunisiert		<input type="checkbox"/> chir. MNS <input type="checkbox"/> FFP2-Maske <input type="checkbox"/> Handschuhe <input type="checkbox"/> langärml. Mantel <input type="checkbox"/> Schürze <input type="checkbox"/> Haube <input type="checkbox"/> Schutzbrille	<input type="checkbox"/> chir. MNS <input type="checkbox"/> FFP2-Maske <input type="checkbox"/> Handschuhe <input type="checkbox"/> langärml. Mantel <input type="checkbox"/> Schürze <input type="checkbox"/> Haube <input type="checkbox"/> Schutzbrille	