Dieses Formular dient der Erfassung und Nachverfolgung möglicher Personenkontakte im Rahmen der Pandemieprävention. Die Daten werden bei Bekanntwerden von Infektionen an das zuständige Gesundheitsamt zur Nachverfolgung der Kontakte weitergegeben. Die Daten werden vom Auftraggeber aufbewahrt und nach vier Wochen vernichtet.

**Das Formular muss für jede Firma/Organisation ausgefüllt werden.**

**Bei unterschiedlichen Kontaktpersonen an verschiedenen Tagen muss für jeden Anwesenheitstag ein Formular ausgefüllt werden.** (unterschiedliche Inkubationszeit!)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Grund des Aufenthalts** | **Name der Firma/Organisation****Anschrift, Telefon, Fax, E-Mail** | **Datum/Zeitraum** |
|  |  |  |

**Auftraggeber/Koordinator UDE**

|  |
| --- |
|  |

**Aufenthaltsbereiche pro Tag**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Gebäude** | **Raum** | **Fachbereich/Arbeitsgruppe** | **Ansprechpartner** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Anwesenden Personen (Bitte leserlich ausfüllen)**

|  |  |
| --- | --- |
| **UDE****Name, Vorname** | **Fremdfirma/Organisation****Name, Vorname** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |