

# Meldung für eine Kontaktperson zu einer SARS-Cov-2 infizierten Person



Meldebogen des Gesundheitsamtes Marzahn-Hellersdorf. Infos unter <https://www.berlin.de/ba-marzahn-hellersdorf/politik-und-verwaltung/aemter/gesundheitsamt/>

Adresse: Janusz-Korczak-Str. 32, 12629 Berlin. Fax: 030 90293 3294. E-Mail: [hygiene-mh@ba-mh.berlin.de](mailto:hygiene-mh@ba-mh.berlin.de)

## Persönliche Daten

Vorname	Geburtsdatum
Nachname	Telefonnummer
E-Mail-Adresse	
Geschlecht (m/w/d)	Erziehungsberechtigte
Adresse	
<input type="checkbox"/> Ich bin <b>tätig</b> in einer Gemeinschaftseinrichtung, z.B. Schule, Kindergarten Heim, sonst. Sammelunterkunft. <input type="checkbox"/> Ich werde <b>betreut</b> in einer Gemeinschaftseinrichtung, z.B. Schule, Kindergarten, Heim, sonst. Sammelunterkunft. Falls ja, nennen Sie uns bitte den Namen der Einrichtung: _____ Ansprechperson und Telefonnummer: _____	
Beruf: _____ Arbeitgeber: _____	

## Angaben zu der SARS-CoV-2-positiven Person

Wohnen Sie mit der Covid-19-infizierten Person in einem Haushalt?  ja  nein

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

Datum des letzten Kontaktes zu der infizierten Person \_\_\_\_\_

Umstände des Kontaktes zu der infizierten Person (z.B. Ort, Anlass, Zeit und Dauer des Kontaktes etc.):

## Vorliegende Krankheitszeichen

Ich habe keine Krankheitszeichen

Ich bin erkrankt, die ersten Krankheitszeichen begannen am: \_\_\_\_\_

Es liegen die folgenden Krankheitszeichen vor:  Halsschmerzen,  Husten,  Schnupfen,  Fieber,

Allgemeine Krankheitszeichen,  Durchfall,  Geruchsverlust,  Geschmacksverlust,  Atemnot,

Lungenentzündung,  Beatmungspflichtig,  Sonstiges \_\_\_\_\_

Ich werde stationär in einem Krankenhaus behandelt - wo? \_\_\_\_\_, seit wann? \_\_\_\_\_

### Schutzfaktoren

Zweite Impfung. Impfstoff: \_\_\_\_\_ Datum der Impfung \_\_\_\_\_

Dritte Impfung. Impfstoff: \_\_\_\_\_ Datum der Impfung \_\_\_\_\_

Wurden Sie innerhalb der letzten 6 Monate bereits mittels PCR-Test positiv auf SARS-CoV-2 getestet?

ja  nein Wenn ja, wann fand der PCR-Test statt: \_\_\_\_\_

### Risikofaktoren

- Herz-Kreislauf-Erkrankung
- Diabetes
- Lebererkrankung
- neurologische / neuromuskuläre Erkrankung
- Immundefizienz inkl. HIV
- Nierenerkrankung
- Chronische Lungenerkrankung
- Krebserkrankung
- Schwangerschaft
- keine Risikofaktoren

### Kontaktpersonen

Bitte nennen Sie uns Ihre engen Kontaktpersonen\* falls diese nicht vollständig geimpft oder genesen sind. Gerne können Sie die Kontaktpersonen bitten, den Erhebungsbogen auf unserer Homepage auszufüllen.

\*Erläuterung enge Kontaktperson

Als enge Kontaktperson zu einer mit SARS-Cov-2 infizierten Person wird unter anderem eingestuft,

- wer mit einer infizierten Person im selben Haushalt lebt.
- wer weniger als 1,5 Metern Abstand zu einer infizierten Person hatte. Dies gilt nur, wenn der Kontakt länger als 10 Minuten war. Dies gilt auch nicht, wenn beide Personen eine richtige Maske getragen haben. Eine richtige Maske ist ein medizinischer Mund-Nasen-Schutz (OP-Maske) oder eine FFP2-Maske, die richtig getragen wurde (enganliegend, Nase und Mund bedeckend).
- wer mit einer infizierten Person von Angesicht zu Angesicht gesprochen hat. Dies gilt unabhängig von der Dauer des Gespräches. Dies gilt aber nicht, wenn beide Personen eine richtige Maske getragen haben. Eine richtige Maske ist ein medizinischer Mund-Nasen-Schutz (OP-Maske) oder eine FFP2-Maske, die richtig getragen wurde.
- wer in Kontakt mit Spucke oder Spucke-Tröpfchen kam. Das betrifft zum Beispiel Küssen, Anniesen oder Anhusten.
- wer sich für mehr als 10 Minuten gleichzeitig mit einer infizierten Person im selben Raum aufgehalten hat. Das gilt nicht, wenn dabei sehr gut gelüftet wurde (Richtwert: alle 20 Minuten mit geöffneten Fenstern und Türen). Aber es ist egal, ob die infizierte Person oder die enge Kontaktperson eine richtige Maske getragen haben.

Der Kontakt muss in den zwei Tagen vor dem Erkrankungsbeginn (Personen mit Krankheitszeichen) oder dem Abstrich (Personen ohne Krankheitszeichen) erfolgt sein.