

Antrag auf Verkürzung der Quarantänezeit

Medizinisches Personal - Indexfall

Erläuterung Indexfall: siehe aktuelle RKI-Richtlinie

AN

Landratsamt Alb-Donau-Kreis
Fachdienst Gesundheit
Schillerstraße 30
89077 Ulm

Bevorzugt per E-Mail/Fax an:

E-Mail: infektionsschutz@alb-donau-kreis.de

Fax: 0731 185 1738

ERKLÄRUNG DES ARBEITGEBERS

Name und Anschrift des Unternehmens	
Name und Kontaktdaten des Verantwortlichen/Vorgesetzten	
Das vorgenannte Unternehmen gehört zu kritischen Infrastruktur, weil ...	
Der/Die oben genannte Mitarbeiter/in ist für die Sicherstellung der Funktionsfähigkeit des oben genannten Betriebs unabdingbar und muss daher schnellstmöglich, sobald es die Gesundheit des Mitarbeiters/der Mitarbeiterin erlaubt, an den Arbeitsplatz zurückkehren.	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
Ich versichere, dass alle Angaben der Wahrheit entsprechen und vollständig sind.	<hr/> Ort, Datum <hr/> Unterschrift des Verantwortlichen

ERKLÄRUNG DES INDEX-FALLS

Name und Anschrift des Index	
Telefonnummer und ggf. E-Mail-Adresse des Index	
Datum des positiven Testergebnisses	
Datum des Symptombeginns	
Hiermit beantrage ich, dass ich als <u>medizinisches Personal</u> und Index-Fall (Covid-19 positiv getestete Person) die aktuelle Quarantänezeit von 10 Tagen verkürzen möchte. Ich arbeite nur mit MNS bzw. FFP-2 Maske (während der gesamten Anwesenheit am Arbeitsplatz). Die 2 negativ Testungen auf Covid-19 innerhalb von 24 Stunden habe ich dem Antrag beigelegt. Ich bin seit 48 Stunden symptomfrei. Ich halte strikt alle aktuellen Empfehlungen der Hygiene zu Covid-19 nach RKI-Vorgaben ein. Die Quarantäneverkürzung bezieht sich nur auf den Arbeitsplatz.	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
Ich versichere, dass alle Angaben der Wahrheit entsprechen und vollständig sind.	<hr/> Ort, Datum <hr/> Unterschrift der Kontaktperson