

Antrag auf Verkürzung der Quarantänezeit:

Medizinisches Personal – Index-Fall

Erläuterung Index-Fall: Person mit labordiagnostisch nachgewiesener SARS-CoV-2-Infektion.

AN

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

Bevorzugt per E-Mail/Fax an:
E-Mail: iso@alb-donau-kreis.de
Fax: 0731 185 225026

ERKLÄRUNG DES ARBEITGEBERS

Name und Anschrift des Unternehmens		
Name und Kontaktdaten des Verantwortlichen/Vorgesetzten		
Der/Die oben genannte Mitarbeiter/in ist für die Aufrechterhaltung der medizinischen Versorgung in obengenannten Unternehmen 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.	_____	_____
	Ort, Datum	Unterschrift des Verantwortlichen

ERKLÄRUNG DES INDEX-FALLS

Name und Anschrift des Indexfalles		
Telefonnummer und ggf. E-Mail-Adresse des Indexfalles		
Datum der letzten Exposition (z.B. Kontakt mit Erkrankten)		
Hiermit beantrage ich, dass ich in den ersten 14 Tagen nach Symptombeginn ausschließlich mit Mund-Nasen-Schutz während der gesamten Anwesenheit am Arbeitsplatz und nur in der Versorgung von COVID-19-Patienten arbeiten darf.	<input type="checkbox"/>	JA
	<input type="checkbox"/>	NEIN
Ich beantrage darüber hinaus, in der Versorgung von Nicht-COVID-19-Patienten arbeiten zu dürfen, da ich seit mindestens 48 Stunden symptomfrei bin und zwei negative SARS-CoV-2-Tests im Abstand von 24 Stunden nachweisen kann (siehe Anlage, Befunde beilegen).	<input type="checkbox"/>	JA
	<input type="checkbox"/>	NEIN
Ich versichere, dass alle Angaben der Wahrheit entsprechen und vollständig sind.	_____	_____
	Ort, Datum	Unterschrift des Index-Patienten