

Meldung und Auskunft nach Einreise aus einem Risikogebiet
gegenüber dem Gesundheitsamt des Kreises Lippe als zuständige Behörde

Sehr geehrte(r) Reisende(r),

Sie sind auf dem Land-, See- oder Luftweg in die Bundesrepublik Deutschland eingereist und haben sich zu einem beliebigen Zeitpunkt in den letzten 14 Tagen vor der Einreise in einem Gebiet aufgehalten, in dem ein erhöhtes Infektionsrisiko mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 besteht (Risikogebiete lt. Veröffentlichung durch das Robert-Koch-Institut - RKI - zum Zeitpunkt der Einreise).

Nach der Anordnung des Bundesministeriums für Gesundheit sind Sie ab 08.08.2020 verpflichtet, **unverzüglich nach Ihrer Einreise** der für Ihren Wohnsitz oder sonstigen Aufenthaltsort zuständigen Gesundheitsbehörde **schriftlich oder elektronisch** die nachfolgenden Angaben zu übermitteln.

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Geschlecht weiblich männlich

Wohnanschrift: Straße/Hausnr. _____

PLZ, Ort _____

Aufenthaltsort(e) in den nächsten 14 Tagen (wenn abweichend von Wohnanschrift):

Telefon: Festnetz

Mobil

E-Mail-Adresse _____

Mitreisende/Familienmitglieder:

Name	Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht w/m	Anschrift, falls abweichend

Reisezeitraum _____

Reiseroute - welche Länder (einschließlich Ihres Heimatlandes) haben Sie in den letzten 14 Tagen besucht / bitte mit dem zuletzt besuchten Land beginnen):

Liegt ein **ärztliches Zeugnis** über eine Testung in Bezug auf eine Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 vor (wenn ja, bitte beifügen):

Ja Nein

Hinweis:

Bei erfolgter Testung im Ausland ist neben dem ärztlichen Zeugnis auch ein Nachweis über den Zeitpunkt der Einreise vorzulegen.

Gesundheitsfragen / Public Health Questionnaire

1. Hatten Sie in den letzten 24 Stunden Fieber oder Schüttelfrost? *Have you had fever or chills within the last 24 hours?* Ja Nein
Yes No
2. Hatten Sie in der letzten Zeit Husten oder Atembeschwerden
Have you been coughing or did you have difficulty in breathing recently? Ja Nein
Yes No
3. Hatten Sie Schnupfen, Hals- oder Kopf- und Gliederschmerzen?
Did you have a sore throat, runny nose, and headache or body pains? Ja Nein
Yes No
4. Hatten Sie in den letzten 24 Stunden erbrochen oder dünnen Stuhl
Have you vomited or had diarrhea within the last 24 hrs.? Ja Nein
Yes No
5. Hatten Sie in den letzten 10 Tagen Kontakt zu einem Erkrankten, der Fieber, Husten oder Grippe-symptome (Influenza) zeigte?
Within the last 10 days, have you been near or did you spend time with someone, who had fever and cough, or was a known case of influenza Ja Nein
Yes No
6. Leiden Sie an einer chronischen Erkrankung?
Are you suffering from a chronic disease or condition? Ja Nein
Yes No
7. Wenn ja - welche: *If yes - specify:* _____

Bitte beachten Sie:

Sollten bei Ihnen oder Ihren Mitreisenden/Familienangehörigen unabhängig von einem vorliegenden negativen Testergebnis und einer Befreiung von der Quarantänepflicht innerhalb von 14 Tagen nach der Einreise in die Bundesrepublik Deutschland typische Symptome einer Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 auftreten (siehe vorstehende Ziffern 1.-4.), sind Sie verpflichtet, das Gesundheitsamt des Kreises Lippe als zuständige Gesundheitsbehörde hierüber unverzüglich zu informieren.

Eine diesbezügliche E-Mail senden Sie ggfls. bitte mit dem Betreff „Reiserückkehrer - Symptome“ an die E-Mail-Adresse gesundheitszustand@kreis-lippe.de. Ein entsprechendes Meldeformular finden Sie ebenfalls auf der Corona-Seite des Kreises Lippe.

Information:

Bitte füllen Sie das vorliegende Formular vollständig und sorgfältig aus. Sie können dieses anschließend direkt senden:

„Info-gesundheit@kreis-lippe.de“

Wenn Sie den Fragebogen lieber ausdrucken und handschriftlich ausfüllen möchten, achten Sie bitte auch auf eine gute Lesbarkeit Ihrer Angaben. Das ausgefüllte Formular senden Sie dann bitte per E-Mail an Info-gesundheit@kreis-lippe.de oder per Post an den Kreis Lippe, Team 530.3 Gesundheitsschutz, Rintelner Straße 83, 32657 Lemgo.

Ihre Angaben werden in Übereinstimmung mit den anwendbaren Gesetzen aufbewahrt und nur für Zwecke der öffentlichen Gesundheitsvorsorge verwendet. Die Daten werden umgehend gelöscht, sofern kein Infektionsrisiko mehr für Sie und ggfls. Ihre Angehörigen besteht.