

COVID-19-Meldebogen für Mitarbeiter*innen	
An: <a href="mailto:corona-teampflege@gesundheitsamt.bremen.de">corona-teampflege@gesundheitsamt.bremen.de</a>	
Datum der Meldung:	
Einrichtungsnamen:	
Einrichtungsart	
Träger der Einrichtung	
Einrichtungsadresse	
Telefonnummer	
Email	
Ansprechpartner	
Mitarbeiter*in	
Name, Vorname	
Geschlecht (w/m/d)	<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> d
Geburtsdatum	
Adresse	
Telefonnummer	
Funktion in der Einrichtung	
Einsatzbereich (welcher Wohnbereich)	
Letzter Arbeitstag in der Einrichtung	
Testdatum	
Testart	<b><u>NUR</u> Meldung mit positivem PCR-Test</b>
Symptome	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Art der Symptome	
Symptombeginn	
Geimpft ja/nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Anzahl der Impfungen	
Datum der letzten Impfung	
Verwendeter Impfstoff	