Nachname: _____ Vorname:_____ ID Labor HUM:

„Tagebuch“ _____

Letzter möglicher Kontakt zum Indexfall ist Beginn Datum der Liste

Datum		Eigene Symptomatik (N=Nein, J=Ja, WN=weiß nicht)						
		Temperatur Vormittag	Temperatur Nachmittag	Fieber Ja/Nein	Husten Ja/Nein	Hals-schmerzen Ja/Nein	Sonstige	Falls eigene Symptomatik auftritt, Kontakt mit….

Ihr Kontakt ins Gesundheitsamt Miltenberg: infektionsschutz@lra-mil.de