**Übersicht von geplanten Neu- , bzw. Wiederaufnahmen von Bewohnern (Allgemeinverfügung (CoronaAVPflegeundBesuche)Pkt.7.1)**

Bitte listen Sie die vollständigen Personendaten der betreffenden betreuten Person auf. Senden Sie die Tabelle zurück per Fax 0241 5198 85322 oder per Mail (Tabelle als passwortgeschützte ZIP-Datei, separate Mail mit zugehörigem Passwort) an doerte.luebke@staedteregion-aachen.de

|  |  |
| --- | --- |
| **Adresse aufnehmende Institution:** |  |
|  |  |
| **Nachname** | **Vorname** | **Geb.** | **Anschrift, Tel.** | **Geplantes Dat.** **1. Testung** | **Geplantes Dat.** **2. Testung** | **Testung durch KAZ od. eigene Institution** | **Aufenthaltsort vor Aufnahme (z.B. Klinik)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |