|  |
| --- |
| Praxis (Adress-Stempel) |
|  |
|

An das Gesundheitsamt 1

**Meldung der Testungen nach Infektionsschutzgesetz**

Sehr geehrte Damen und Herren,

gemäß § 28b Absatz 3 Satz 7 Infektionsschutzgesetz teilen wir Ihnen für den Zeitraum vonDatum eingeben.bisDatum eingeben. 2 folgende Daten im Zusammenhang mit COVID-19 mit:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Anzahl der durchgeführten  PoC-Schnelltests |
| Tests bei in der Praxis tätigen Personen |  |
| Tests bei Besuchern (z.B. Begleitperson des Patienten,  Techniker, Handwerker, Brief- und Paketboten) |  |

In unserer Praxis besteht folgendes Verhältnis zwischen den Personengruppen:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Anzahl der Personen |
| Geimpfte Personen |  |
| In der Praxis tätige Personen |  |
| Besucher (z.B. Begleitperson des Patienten, Techniker,  Handwerker, Brief- und Paketboten) |  |
| Behandelte Personen (Patienten) |  |

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Praxisinhaberin/ Praxisinhaber

1 Die Adressen der Gesundheitsämter in Baden-Württemberg finden Sie hier: [https://www.gesundheitsamt-bw.de](https://www.gesundheitsamt-bw.de/fileadmin/LGA/_DocumentLibraries/SiteCollectionDocuments/09_OEGD/GesundheitsaemterBW_Uebersicht.pdf)

2 Diese Mitteilung muss jeweils für die letzten zwei Wochen erfolgen