



Meldung Impfstatus der Bewohner* jeden Mittwoch bis 12:00 Uhr per Mail an:

Chemnitz: pflegeheim_corona.chemnitz@kvsachsen.de

Dresden: pflegeheim_corona.dresden@kvsachsen.de

Leipzig: pflegeheim_corona.leipzig@kvsachsen.de

Institutionskennzeichen (IK-Nummer) – für Alten- und Pflegeheime (vollstationäre Dauerpflege sowie Kurzeitpflege) nach SGB XI:

.....
Name und Anschrift und Landkreis der Einrichtung:

.....
.....
Ansprechperson vor Ort (Name, Vorname, Funktion, Telefonnummer):

.....
E-Mail (Einrichtung, ggf. zusätzlich für Ansprechperson):

Meldung für **Kalenderwoche-Nr.** (bitte zwingend angeben):

| | |
|--|--|
| aktuelle Anzahl der Bewohner: | |
| Davon mit vollständiger Covid-19-Grundimmunisierung: | |

| Name, Vorname des Arztes/der Ärzte, die Auffrischimpfungen vorgenommen haben | Anzahl der in der o. g. KW vorgenommenen Auffrischimpfungen |
|--|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Bitte nur die Impfungen der jeweiligen Vorwoche angeben. Bitte keine Kumulierung vornehmen!

| | |
|--|--|
| Nur bei erstmaliger Meldung! Anzahl der bis zur 44. KW erfolgten Auffrischimpfungen für Bewohner gesamt (Nachmeldung): | |
|--|--|

*Meldung nach § 11a Abs. 3 Ziffer 2 SächsCoronaSchVO; damit ist zugleich die Meldepflicht an das Sächsische Staatsministerium für Soziales und Gesellschaftlichen Zusammenhalt erfüllt.

LANDESGESCHÄFTSSTELLE

Anschrift: Schützenhöhe 12
01099 Dresden

Vorstandsvorsitzender:
Dr. med. Klaus Heckemann

KVS