Tagebuch zur Beobachtung bzw. häuslichen Quarantäne in der Landeshauptstadt Dresden

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Absonderung von _____ bis _____

Datum	Eigene Symptomatik (N=Nein, J=Ja, WN=weiß nicht)					Kontakt zum Gesundheitsamt aufgenommen? Kontaktperson (Name)	Unterschrift
	Körper-temperatur	Husten	Atem-beschwer-den	Deutliches Krankheits-gefühl	Sonstiges		
Einreisetag:							
Tag 1:							
Tag 2:							
Tag 3:							
Tag 4:							
Tag 5:							
Tag 6:							
Tag 7:							
Tag 8:							
Tag 9:							
Tag 10:							
Tag 11:							
Tag 12:							
Tag 13:							
Tag 14:							