



السيدات والسادة المحترمين.

ستقوم دائرة الأطفال نيابة عن دائرة الصحة بمدينة أيسن بأخذ عينة منكم لإجراء اختبار فحص فيروس كورونا (Coronavirus) .

سيتم اختبار وفحص هذه العينة في مختبر الفيروسات التابع لمستشفى جامعة أيسن ثم يتم إرسال النتيجة مباشرة لدائرة الصحة التي ستقوم بدورها بالاتصال بكم في كل الأحوال.

نظراً للأعداد الكبيرة وبسبب طول فترة التحليل قد تستغرق مدة إعادة الاتصال بكم إلى 30 ساعة بعد أخذ العينة.

في حال تم التأكد من أن نتيجة التحليل للإصابة بفيروس كورونا إيجابية فسوف نحتاج منكم وذلك وفقاً لقانون الحماية من العدوى وإلستيبان وتحري الحالة والبيئة المحيطة بكم، نحتاج إلى المعطيات عن الجهات التي قمتم بالتواصل معها قبل يومين من ظهور الأعراض الأولى للمرض.

جهات الاتصال هم الأشخاص الذين تواصلتم معهم "وجها لوجه" لمدة 15 دقيقة على الأقل أو الذين كان هناك نقل مباشر لسوائل الجسم معهم (السعال، العطس، التقبيل،....الخ).

شكراً جزيلاً لدعمكم.

البيانات الخاصة:

الاسم العائلي:	الاسم الأول:
تاريخ الولادة:	رقم الهاتف:
العنوان:	المهنة/العمل الحالي:
تاريخ أول علامات المرض:	تاريخ أخذ العينة لفحص كورونا:

جهات الاتصال:

قبل يومين من ظهور أول علامات المرض:

يرجى دائماً ذكر ما يلي عند تسمية جهات الاتصال الخاصة بك:
- الاسم العائلي والاسم الأول (العنوان) ورقم الهاتف. يمكنك أيضاً مساعدتنا إذا أشرت أيضاً في أي سياق*(سبب التواصل) ومتى اتصلت بالشخص المعني (التسوق، النشاط المهني، الحياة الأسرية، إلخ).

للتصريح بمعلومات عن جهات التواصل يرجى استخدام الورقة المرفقة "معلومات عن جهات الاتصال".
إذا لم يكن ذلك كافياً، فيرجى استخدام ورقة إضافية.

هذه القائمة ضرورية لكي تتمكن دائرة الصحة من معاودة الاتصال بكم. يرجى تجنب إرسالها بدون اتصال مسبق.



STADT ESSEN

الأسم:		الأسم العائلي:	
	رقم الهاتف:		تاريخ آخر تواصل:
	العنوان:		سياق الاتصال:

الأسم:		الأسم العائلي:	
	رقم الهاتف:		تاريخ آخر تواصل:
	العنوان:		سياق الاتصال:

الأسم:		الأسم العائلي:	
	رقم الهاتف:		تاريخ آخر تواصل:
	العنوان:		سياق الاتصال:

الأسم:		الأسم العائلي:	
	رقم الهاتف:		تاريخ آخر تواصل:
	العنوان:		سياق الاتصال:

الأسم:		الأسم العائلي:	
	رقم الهاتف:		تاريخ آخر تواصل:
	العنوان:		سياق الاتصال:

الأسم:		الأسم العائلي:	
	رقم الهاتف:		تاريخ آخر تواصل:
	العنوان:		سياق الاتصال: