Kontaktpersonen - Ab zwei Tage vor ersten Krankheitsanzeichen

lfd. Nr.	Fallnummer	Name	Vorname	Geb. Datum	Straße	PLZ	Stadt	TelNr.	Wann letzter Kontakt
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14 15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									

25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					
46					
47					
48					
49					
50					