**Notfall – Bedarfsmeldung: Persönliche Schutzausrüstung (PSA/DM)**

(im Auftrag des Thüringer Ministerium für Arbeit, Soziales, Gesundheit, Frauen und Familie

- CoKo Cluster Beschaffung PSA-)

Absender: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 Datum

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kontakt bei Rückfragen:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ausschließlich elektronisch an: Covid19-psa@tlv.thueringen.de

|  |  |
| --- | --- |
| **Artikel** | **Anzahl/Liter** |
| Mund-Nasen-Schutz Stk. |  |
| FFP2-Masken Stk. |  |
| FFP3-Masken Stk. |  |
| Einweghandschuhe Stk. |  |
| Schutzkittel Stk. |  |
| Schutzbrillen Stk. |  |
| Händedesinfektionsmittel Liter |  |
| Flächendesinfektionsmittel Liter |  |
|  |  |

**Begründung des Notfalls:**

**󠇪** Corona-Verdacht

󠇪 Corona-Ausbruch

**󠇪 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Bestätigung durch zuständiges Gesundheitsamt:

**󠇪** Selbstabholung (Abholadresse wird

 vom TLV mitgeteilt)

󠇪 Lieferung an Gesundheitsamt