

An die zuständige Behörde

Betreff: Mitteilung nach § 28b Absatz 3 IfSG

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir teilen Ihnen für den Zeitraum vom _____ bis _____ folgende anonymisierte Daten gemäß § 28b Absatz 3 Satz 7 IfSG mit:

	Anzahl der durchgeführten Testungen bei	Art der Tests (Schnelltest, PCR o.a.)
beschäftigten Personen:		
behandelten Personen:		
Besuchern:		

In unserer Praxis besteht folgendes Verhältnis zwischen den Personengruppen:

Beschäftigte Personen inkl. Arbeitgebern:	
Davon geimpft:	
Behandelte Personen:	
Davon geimpft:	

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum, Name der Zahnarztpraxis ggf. Stempel