

# 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](mailto: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