

## Fragebogen – Corona SARS CoV

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

zu Ihrem und unserem gesundheitlichen Schutz und dem Schutz vor der Verbreitung von Krankheitserregern bitten wir Sie, die folgenden Fragen VOLLSTÄNDIG UND WAHRHEITSGEMÄSS beantworten.

**Name, Vorname:** ..... **Geb.-Datum:** .....

**Stehen Sie oder enge Familienangehörige unter häuslicher Quarantäne bedingt durch "Corona-Verdacht"?**

nein  ja, und zwar (wer, seit wann?): .....

**Wurde bei Ihnen bereits ein Corona-Test durchgeführt?**

nein  ja, am: ..... Ergebnis:  positiv  negativ

**Haben Sie Erkältungs- oder grippeähnliche Symptome?**

nein  ja, und zwar: .....

**Waren Sie in den letzten 14 Tagen in einem der vom Auswärtigen Amt ausgewiesenen Risikogebiete?**

nein  ja: ..... (wann / wo?)

**Hatten Sie persönlichen Kontakt zu einer Person, bei der SARS-CoV-2 nachgewiesen wurde?**

nein  ja: ..... (wann?)

**Halten Sie sich gewissenhaft an die Vorgaben?**

- regelmäßiges Händewaschen (20 Sek. mit Seife unter fließendem Wasser)
- richtiges Husten oder Niesen in Einwegtaschentuch oder Ellenbeuge
- kein Händeschütteln
- ausreichend Abstand insbesondere zu erkrankten Menschen

nein  ja

Mönchengladbach, den .....

.....  
Unterschrift