

Corona-Fragebogen

In Anbetracht der aktuellen Corona Lage gilt in der Praxis auch ab sofort die 2G+ Regel.

Name:

Datum:

Abklärung – Symptome – Impfstatus

Impfstatus:

Testnachweis::

PCR am;

AG am:

Leiden Sie unter Corona spezifischen oder –ähnlichen Symptomen?

Akute Luftnot	Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>
Fieber	Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>
Husten	Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>
Schnupfen	Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>
Halschmerzen/-kratzen	Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>
Durchfall/Magen-Darm-Beschwerden	Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>
Geschmacks-/Geruchsverlust	ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>

Andere hier nicht genannte?

Hat in ihrem unmittelbaren Umfeld (Familie) jemand o.g. Beschwerden? Ja Nein

Hatten Sie Kontakt mit einem bestätigten Corona-Patienten? Ja Nein

Wann?

Waren Sie in einem Risikogebiet/Ausland Ja Nein

Wenn ja, wann und wo

Vielen Dank für Ihre Kooperation

Cornelia Umbach