

Fragebogen für Patientinnen und Patienten Coronavirus COVID-19 (Corona Virus Disease)

Liebe Patientin, lieber Patient.

Aufgrund der aktuellen Corona-Pandemie bitten wir Sie, vor einem Besuch in unserer Praxis die unten aufgeführten Fragen zu beantworten und uns gegebenenfalls zu informieren.

Sollten Sie mindestens eine der Fragen im Zeitraum von 14 Tagen vor dem Termin in unserer Praxis mit „JA“ beantworten, können wir die geplante Untersuchung nur bei Vorliegen eines negativen COVID-19-Tests durchführen.

Wenn ein Test wegen Kurzfristigkeit oder aus anderen Gründen nicht möglich ist, bitten wir Sie, umgehend telefonisch mit uns Rücksprache zu halten.

Wir bitten Sie um Verständnis und um Ihre Mithilfe. Vielen Dank!

Ihr Praxisteam

Fragen:

1. Hatten Sie in den letzten 14 Tagen Kontakt zu einer Person, die positiv auf COVID-19 getestet wurde?

JA

NEIN

2. Waren Sie in den letzten 14 Tagen in einem Land, für das eine Reisewarnung des Auswärtigen Amtes besteht?

JA

NEIN

3. Sind bei Ihnen in den letzten 14 Tagen eines oder mehrere der folgenden Symptome aufgetreten: Trockener Husten, Fieber, Halsschmerzen, Atemprobleme, Geruchs- oder Geschmacksstörungen?

JA

NEIN

4. Hatten Sie bei Ihrer Corona-App eine rote Warnung mit erhöhtem Risiko?

JA

NEIN