



Corona Pandemie Selbstauskunft

Nachname: _____

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

1. Haben Sie sich in den letzten 3 Wochen im Ausland aufgehalten?

Ja, ich war am _____ in: _____ Nein

2. Hatten Sie in den letzten 14 Tagen Kontakt zu einem bestätigten Corona Fall?

Ja Nein

3. Hatten Sie in den letzten 14 Tagen Kontakt zu einer Person, bei der ein Corona Verdacht besteht?

Ja Nein

4. Nehmen Sie aktuell Cortison und/oder Immunsuppressiva ein?

Ja, folgende: _____ Nein

5. Hatten Sie in den letzten 4 Tagen Fieber (über 38°C)?

Ja Nein

6. Haben Sie sich in den letzten 4 Tagen schlapp oder abgeschlagen gefühlt?

Ja Nein

7. Hatten Sie in den letzten 4 Tagen Gliederschmerzen?

Ja Nein

8. Hatten Sie in den letzten 4 Tagen anhaltenden Husten?

Ja Nein

9. Hatten Sie in den letzten 4 Tagen Schnupfen?

Ja Nein

10. Hatten Sie in den letzten 4 Tagen Halsschmerzen?

Ja Nein

11. Sind Sie in den letzten 4 Tagen schneller außer Atem als sonst?

Ja Nein

Datum

Unterschrift

CORONA FRAGEBOGEN