



Corona-Zentrum Messepark

Persönliche Daten

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geb. Datum: _____

Telefonnummer: _____

Aufkleber/ Pat. Etikett

Fragebogen

1. Waren Sie in den letzten zwei Wochen in einem der Corona-Virus-Risikogebiete?

Ja Nein wenn ja, wo und wann: _____

2. Hatten Sie in den letzten zwei Wochen wissentlich länger als 15 Minuten Kontakt mit Personen, die sich in den oben genannten Corona-Virus-Risikogebieten aufgehalten haben?

Ja Nein

3. Hatten Sie wissentlich länger als 15 Minuten, persönlichen Kontakt zu einer Person, bei der das neuartige Corona-Virus im Labor nachgewiesen wurde?

Ja Nein

4. Haben Sie derzeit grippeähnliche Symptome?

Ja Nein wenn ja, welche: _____

vom Arzt „Sichtkontrolle“ auszufüllen

Anamnese durch: _____
(Arzt Name)

Beschwerdebeginn Datum: _____

Bearbeitung Anamnesebogen Corona-Zentrum Messepark Trier