

Spezielle Anamnese während der Coronavirus-Situation

Wegen der Coronavirus-Situation brauchen wir vor der Behandlung folgende Informationen:

Patientenname: _____

Geburtsdatum: _____

Handynummer der Begleitperson: _____

1) Ist bei Dir/Ihnen ein Corona-Test gemacht worden?

Nein

Ja, am _____

1a) Wenn ja, wie war das Testergebnis?

Negativ

Positiv

2) Hast Du dich / haben Sie sich innerhalb der letzten 14 Tage in einem Risikogebiet (gem. RKI) aufgehalten?

Nein

Ja, in _____

3) Befindest Du / befinden Sie sich in persönlicher vom Gesundheitsamt angeordneter Quarantäne?

Nein

Ja

3a) Befinden sich Personen, die mit Dir / Ihnen in einem Haushalt leben, in persönlicher vom Gesundheitsamt angeordneter Quarantäne?

Nein

Ja

4) Hattest Du/ hatten Sie in den letzten zwei Wochen engen Kontakt mit einer Person, bei der eine Infektion mit dem Coronavirus bestätigt ist?

Nein

Ja

5) Hast Du/haben Sie im Moment Husten?

Nein

Ja

6) Hast Du/haben Sie im Moment Fieber? Eine Behandlung ab 37,6°C ist nicht möglich!

Nein

Ja

Temperaturkontrolle: °C

7) Hast Du/haben Sie im Moment erkältungsbedingten Schnupfen?

Nein

Ja

8) Hast Du/haben Sie im Moment Halsschmerzen?

Nein

Ja

Ich versichere die vorstehenden Fragen nach besten Wissen beantwortet zu haben.
Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass vorsätzlich falsche Angaben mit erheblichen
Schadensersatzforderungen verbunden sein können.

Datum

Unterschrift Patient

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r