

Spezielle Anamnese während der Coronavirus-Pandemie

Um Deinen / Ihren Arztbesuch so sicher und angenehm wie möglich zu gestalten und um die Anforderungen aus dem neuen Infektionsschutzgesetz zu erfüllen, werden zum Infektionsschutz sowie zur Beurteilung der Gefährdungslage in unserer Praxis personenbezogenen Daten entsprechend der folgenden Fragen zum Impf-, und Teststatus erhoben. Die Daten dienen auch zur Vorbereitung der gesetzlich verpflichteten Berichterstattung nach § 28 Absatz 3 Satz 7 IfSG an die zuständige Infektionsschutzbehörde. Zur Erhebung der Daten sind wir nach § 28b Absatz 3 Sätze 8, 9 IfSG gesetzlich berechtigt. Die erhobenen Daten werden spätestens am Ende des sechsten Monats nach ihrer Erhebung gelöscht; die Bestimmungen des allgemeinen Datenschutzrechts bleiben unberührt.

Patientenname: _____

Geburtsdatum: _____

Handynummer der Begleitperson: _____

1) Bist Du / sind Sie gegen Corona vollständig (2 x) geimpft?

Nein Ja

2) Bist Du / sind Sie von einer Corona-Infektion genesen?

Nein Ja, seit _____

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

Nein Ja, am _____ Selbsttest Bürgertest PCR-Test

3a) Wenn ja, wie war das Testergebnis?

Negativ Positiv

4) Hast Du dich / haben Sie sich innerhalb der letzten 14 Tage in einem Virusvariantengebiet aufgehalten?

Nein Ja, in _____

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

Nein Ja

5a) Befinden sich Personen, die mit Dir / Ihnen in einem Haushalt leben, in persönlicher vom Gesundheitsamt angeordneter Quarantäne?

Nein Ja

6) 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

7) Hast Du / haben Sie im Moment Husten, erkältungsbedingten Schnupfen oder Halsschmerzen?

Nein Ja, ich habe _____

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

Nein Ja Temperaturkontrolle: °C

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

Datum

Unterschrift

ggf. Unterschrift Erziehungsberechtigte/r