

Vorab-Fragebogen für einen Covid-19-Schnelltest

Name	
Vorname	Geb.-Datum

Am heutigen Tag gemessene Körpertemperatur: _____ °C (unter 37,5 °C)

Frage 1:

Haben Sie derzeit grippeähnliche Symptome wie
Husten, Fieber, Atemnot, sonstige Erkältungssymptome?

ja nein

Frage 2:

Waren Sie in den letzten 2 Wochen in einem der aktuellen Corona Virus
Risikogebiete laut Robert Koch Institut?

ja nein

Frage 3:

Hatten Sie in den letzten 2 Wochen wissentlich Kontakt mit Personen, die sich
in Corona Virus Risikogebieten laut Robert Koch Institut aufgehalten haben?

ja nein

Frage 4:

Hatten Sie in den letzten 14 Tagen wissentlich Kontakt mit einer Person, bei der
das neuartige Coronavirus im Labor nachgewiesen wurde?

ja nein

Frage 5:

Nehmen Sie blutverdünnenden Medikamente ein?

ja nein