



## Coronavirus – Fragen zur Risikoabschätzung bei Patienten

Bitte eintragen:

(Fragebogen auf der Station oder  
in der Ambulanz abgeben)

elektive Aufnahme

ambulanter Termin

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ oder Aufkleber

Datum \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_ Mitarbeiter \_\_\_\_\_

Frage	Antwort (bitte ankreuzen)	
	Nein	Ja
1. Haben Sie aktuell Fieber (ab 38°C)?		/___°C
2. Haben Sie aktuell oder in den letzten 14 Tagen eine akute Atemwegs- erkrankung (Fieber, Husten) oder Durchfall oder Geruchs- /Geschmacksstörungen gehabt?		
3. Haben Sie in den letzten 14 Tagen Kontakt zu einer Person gehabt, bei der das Coronavirus bekannt ist?		
4. Stehen Sie selbst oder ein Mitglied Ihres Haushaltes unter Quarantäne durch das Gesundheitsamt?		
5. Waren Sie in den letzten 14 Tagen in einem der Risikogebiete?		
6. Sind Sie Heimbewohner oder waren in den letzten 14 Tagen Patient eines Krankenhauses?		
7. Haben Sie selbst bereits eine Corona/Covid-Infektion gehabt und wenn ja, wann?		

Aktuelle Risikogebiete sind:

[https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges\\_Coronavirus/Risikogebiete\\_neu.html](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Risikogebiete_neu.html)