

COVID19-Anamnesebogen

Bitte vervollständigen Sie die nachfolgenden Angaben und bringen Sie den Fragebogen mit zum Termin. Vergessen Sie des Weiteren nicht Ihre Versicherungskarte und ggf. Überweisung und/oder Schriftwechsel mit dem Gesundheitsamt.

Name: _____

Ich bin bereits hier Patient:

Vorname: _____

Geb.Datum: _____

Ja

Nein

Tel.Nr.: _____

Mit der Weitergabe meiner Telefonnummer an das Gesundheitsamt bin ich einverstanden:

Ja

Nein

(Dies erleichtert die Kontaktaufnahme und Nachverfolgung)

Ich habe Krankheitssymptome : Ja, seit : _____

Ich habe Krankheitssymptome seit: _____ und Kontakt zu einem Infizierten am: _____

Ich hatte Kontakt zu einem Infizierten am: _____, aber keine Symptome:

Ich arbeite in: **Kindergarten:** **Schule:** **in der Pflege:** **sonst. med. Einrichtung:**

Ich habe auf meinem Handy die Corona-Warn-App installiert: ja Nein

Ich hatte eine Warnmeldung meiner Corona-Warn-App: ja Nein

Ich bin Reiserückkehrer und möchte mich testen lassen (seit 15.12.2020 kostenpflichtig !)

Mein Arbeitgeber möchte eine Routinetestung (Kosten übernimmt i.d.R Arbeitgeber)

Lehrer/innen und Erzieher/innen können sich derzeit regelmäßig kostenlos mittels eines Antigentests testen lassen. Wenden Sie sich in diesem Falle an einen Kollegen, der diese Tests durchführt, wir konzentrieren uns derzeit auf Erkrankte und deren Kontaktpersonen.

Erscheinen Sie zu Ihrem Termin bei uns bitte pünktlich, aber bitte nicht zu früh. Klingeln Sie an der Haustür und warten Sie bitte draußen, bis Ihnen die Tür geöffnet wird. Sie werden dann in der Praxis sofort empfangen.

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit !