

Fragenbogen SARS-CoV-2 Risiko

Erhebung personenbezogener Daten

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Adresse	
Telefon	
E-Mail	

Risiko-Evaluation

Bitte beantworten Sie die Fragen zur Einschätzung des Kontaktrisikos mit SARS-CoV-2	Ja	Nein
Haben Sie Vorerkrankungen, die nach Definition des RKI einen Risikofaktor darstellen ?	☐	☐
Hatten Sie Kontakt zu einem bestätigten SARS-CoV-2 Fall innerhalb der letzten 14 Tagen ?	☐	☐
Bestand in der Vergangenheit die Anordnung einer behördlichen Quarantäne im Zusammenhang mit SARS-CoV-2 ? Wenn ja, bitte Datum des Ablaufs der Anordnung angeben:	☐	☐
Waren Sie in den letzten 14 Tagen im Ausland oder in einem Landkreis, der die gesetzlichen Vorgaben von 50 Infizierten pro 100000 Einwohner überschritten hat? Wenn ja, bitte aufführen wann/wo:	☐	☐

Symptome-Evaluation

Bitte beantworten Sie die Fragen zur aktuellen klinischen Symptomatik! (bitte berücksichtigen Sie die letzten 14 Tage)	Ja	Nein
Fieber	☐	☐
Allgemeines Krankheitsgefühl, Kopf- und Gliederschmerzen	☐	☐
Husten	☐	☐
Dyspnoe (Atemnot)	☐	☐
Geschmacks- und/oder Riechstörungen	☐	☐
Halsschmerzen	☐	☐
Rhinitis (Schnupfen)	☐	☐
Diarrhoe (Durchfall)	☐	☐

Sollte eine der Fragen mit „Ja“ beantwortet werden, darf eine Teilnahme erst nach ärztlicher Rücksprache erfolgen. Sollten sich Änderungen zu den hier getroffenen persönlichen Angaben ergeben, ist dies dem Verein unverzüglich mitzuteilen.