

Corona-Virus-Infektion - Fragebogen zur Selbsteinschätzung

Name, Vorname:	
Adresse:	
Telefonnummer:	
Email:	
Datum:	

Sehr geehrte Damen und Herren, aufgrund der aktuellen Corona-Virus-Situation möchten wir Sie bitten, die folgenden Fragen zu beantworten.

Wir weisen darauf hin, dass wir bei uns in der Apotheke ausschließlich Menschen ohne jegliche Symptome der Erkrankung testen können!

1. Haben Sie derzeit grippeähnliche Symptome wie: Husten, Fieber, Atemnot, sonstige Erkältungssymptome?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
2. Hatten Sie in den vergangenen 14 Tagen grippeähnliche Symptome mit Fieber?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
3. Haben Sie in den letzten 14 Tagen Kontakt mit Personen, die nachgewiesen infiziert sind oder bei denen ein Verdacht auf eine Infektion besteht?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

Unterschrift Kund*in/Patient*in

Vielen Dank für Ihr Verständnis!

wird von der Apotheke ausgefüllt:

Körpertemperatur vor der Messung	°C
Benachrichtigung auf folgendem Weg	<input type="radio"/> nur telefonisch <input type="radio"/> telefonisch und Bescheinigung per Mail <input type="radio"/> telefonisch und Abholung der Bescheinigung im Original