

|  |                                   |                            |
|--|-----------------------------------|----------------------------|
| QM-Handbuch<br>Saale-Apotheke,<br>95126 Schwarzenbach/S<br>Conrads-Apotheke,<br>95176 Konradsreuth | <b>Anlage 1</b><br>zu Prozess 5.4 | Freigegeben am: 16.03.2021 |
|  | Seite 1/1                         | Freigegeben durch: PV      |

## 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.**

|  |   |
|--|---|
| 1. Haben Sie derzeit grippeähnliche Symptome:<br><br>wie <b>Husten, Fieber, Atemnot, sonstige Erkältungssymptome</b> ? | Gemessene Temperatur: _____<br>(Infrarot-Stirnthermometer)<br>Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| 2. Hatten Sie in den vergangenen 14 Tagen<br><br>grippeähnliche Symptome mit Fieber?                                   | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>   |
| 3. Haben Sie in den letzten 14 Tagen Kontakt mit einem bestätigten Corona-Patienten gehabt?                            | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>   |
| 4. Haben Sie in den letzten 14 Tagen Kontakt mit einer Person gehabt, bei der ein Corona- Verdacht besteht?            | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>   |

.....  
Unterschrift Patient  
Vielen Dank für Ihr Verständnis!