

PoC-Antigen-Test auf SARS-CoV-2 – Fragebogen zur Selbsteinschätzung

Angaben zum Patienten

Name	Vorname
Anschrift	Geburtsdatum
	Telefonnummer

Sehr geehrte Damen und Herren,

aufgrund der aktuellen CORONA-Situation und in Vorbereitung auf den anstehenden PoC-Antigen-Test auf SARS-CoV-2 möchten wir Sie bitten, die folgenden Fragen zu beantworten:

	Ja	Nein
1. Haben Sie derzeit grippeähnliche Symptome: wie Husten, Fieber, Atemnot, sonstige Erkältungssymptome ?		
2. Hatten Sie in den vergangenen 14 Tagen grippeähnliche Symptome mit Fieber?		
3. Haben Sie in den letzten 14 Tagen Kontakt mit einem bestätigten Corona-Patienten gehabt?		
4. Haben Sie in den letzten 14 Tagen Kontakt mit einer Person gehabt, bei der Corona-Verdacht besteht?		

Es gelten die beiliegenden Datenschutzbestimmungen.

Ort, Datum

Unterschrift der Patientin/ des Patienten

Vielen Dank für Ihr Verständnis!



scarabaeus
apotheke