

FRAGEBOGEN SARS-COV-2 RISIKO | KONTAKTRISIKO UND SYMPTOM-EVALUATION



Sollte eine der folgenden Fragen mit „JA“ beantwortet werden, ist die Teilnahme am Training nicht möglich und muss medizinisch abgeklärt werden! (gilt für Sportler und Übungsleiter)

Bitte beantworten Sie die Fragen zur Einschätzung des Kontaktrisikos mit SARS-CoV-2
Hatten Sie Kontakt zu einem bestätigten SARS-CoV-2 Fall innerhalb der letzten 14 Tage
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 innerhalb der letzten 14 Tage außerhalb Ihres gemeldeten Heimatortes? Wenn ja, bitte aufführen wann und wo: _____

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