



Corona Fragebogen

Liebe Patienten,

um Sie unter Berücksichtigung der aktuellen Situation und Ihrer Gesundheit bestens betreuen zu können, benötigen wir von Ihnen betreffende Angaben:

1. Haben Sie eine Atemwegserkrankung (Fieber, Husten, Atemnot)
 Ja Nein
2. Hatten Sie Kontakt zu einem bestätigten Covid-19 Patienten?
 Ja Nein
3. Wurden Sie positiv auf SARS-CoV-2 getestet?
 Ja Nein
4. Sind Sie aus dem Ausland zurückgekommen in den letzten 14 Tagen?
 Ja Nein
5. Bestehen Quarantäneauflagen?
 Ja Nein

Vielen Dank für das Ausfüllen unseres Fragebogens.

München, den _____ Unterschrift _____

Ich bestätige die Richtigkeit meiner o.g. Angaben