

Infektsprechstunde - Fragebogen - Anamnese

Name: _____ **Geb.:** _____ **m/w/d** **Tel.:** _____

Anschrift: _____ Fax Gesu.: 02603-9726366

Arbeiten oder wohnen Sie in einer Gemeinschaft/ Heim/Schule/Kindergarten o.Ä.? _____

Blut-/ Organspende oder Ähnliches: _____

Corona-Anamnese:

1.) Wurde ein Corona-Schnelltest gemacht? Wenn ja, wann zuletzt und mit welchem Ergebnis?

☐ Positiv ☐ Negativ _____

2.) Wurden Sie gegen Covid geimpft, wenn ja, wie oft und wann zuletzt?

3.) Hatten Sie schon einmal Covid, wenn ja, wann?

Aktuelle Anamnese - bitte immer ausfüllen!

4.) Welche Symptome haben Sie? Seit wann?

5.) Wer ist möglicherweise noch erkrankt (z.B. Familie, Arbeitskollegen o.Ä.)?

6.) Haben Sie Medikamente dagegen eingenommen, wenn ja welche Medikamente und wann zuletzt?

7.) Brauchen Sie eine Krankmeldung, wenn ja ab wann?

8.) während der Untersuchung:

Temperatur: _____ °C **O2:** _____ % **Puls:** _____

9.) Befund _____

Bei Verdacht auf eine Covidinfektion wird dieser Anamnesebogen an das Gesundheitsamt Bad Ems durch die Praxis geschickt.

Autorisierter PoC durchgeführt am ☐

Kein autorisierter PoC durchgeführt ☐

PCR veranlasst: ☐ ja ☐ nein

Long-Covid Erkrankung können versicherungstechnisch nur geltend gemacht werden bei Nachweis eines PCR-Test!

Datum und Unterschrift des Pat.: _____