

# Exkursion Arbeitsmedizin DASA Dortmund: SARS-CoV-2-Fragebogen

Studierende(r) \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

geb. am \_\_\_\_\_

Telefonnr. \_\_\_\_\_

Ankunft \_\_\_\_\_

Uhr

Abreise \_\_\_\_\_

Uhr

## 1. Leiden Sie zurzeit unter einem der folgenden Symptome (bitte ankreuzen)?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Husten                          | <input type="checkbox"/> Luftnot                          |
| <input type="checkbox"/> Schnupfen                       | <input type="checkbox"/> Abgeschlagenheit                 |
| <input type="checkbox"/> Halskratzen, Halsschmerzen      | <input type="checkbox"/> Kopf- und/ oder Gliederschmerzen |
| <input type="checkbox"/> Durchfall                       | <input type="checkbox"/> Geschmacks- od. Geruchsstörung   |
| <input type="checkbox"/> Fieber      Temperatur: _____°C | <input type="checkbox"/> Sonstiges:                       |

## 2. Waren Sie sich in den vergangenen 14 Tagen verreist oder im Ausland?

Haben Sie Kontakt zu Personen, für die dieses zutrifft (bitte ankreuzen)?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ausland                   | <input type="checkbox"/> Bemerkung: _____ |
| <input type="checkbox"/> Deutschland: Region _____ | <input type="checkbox"/> Nein             |

## 3. Hatten Sie in den vergangenen 14 Tagen Kontakt zu einer infizierten Person (bitte ankreuzen)?

- |                               |                                     |
|-------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja   | <input type="checkbox"/> Bemerkung: |
| <input type="checkbox"/> Nein |                                     |

## 4. Haben Sie sich auf COVID-19/ Corona testen lassen? (bitte ankreuzen)?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ja, am _____._____ 2020 | <input type="checkbox"/> Befund: _____    |
| <input type="checkbox"/> Nein                    | <input type="checkbox"/> Bemerkung: _____ |

### Unterweisung:

- Hygieneregeln bekannt : Ja
- 
- 

### Bemerkung:

Unterschrift: \_\_\_\_\_