

Datum:

Patientendaten:

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Fragen (Haupteingang):

- 1.** Haben Sie Fieber (Temperaturen >38,0°C) ja nein
- 2.** Haben Sie neu aufgetretenen Husten/andere grippale Symptome (Schnupfen, Halsschmerzen etc) ?
 ja nein
- 3.** Hatten Sie in den letzten 14 Tagen engen Kontakt zu einem laborchemisch bestätigten „Corona“-Patienten? ja nein
- 4.** Waren Sie in den letzten 14 Tagen in einem Risikogebiet (siehe Liste)?
 ja nein
- 5.** Wenn ja, ist bei Ihnen ein Corona-Test durchgeführt worden?
 ja nein
- 6.** Falls ja, war dieser positiv?
 ja nein
- 7.** Temperatur: _____

Wenn eine Frage 1-3 mit Ja oder Patient in Risikogebiet war ohne Test/mit positivem Test: Fiebereingang benutzen

- 8.** Arbeiten/Leben Sie in einer Pflegeeinrichtung/Krankenhaus?
Name/Ort: _____ ja nein
- 9.** Falls ja, gibt es dort eine Häufung von Lungenentzündungen?
 unbekannt ja nein

Vitalzeichen:

Puls: _____

Temp (ggf. siehe oben): _____

O2-Sättigung: _____

Tachypnoe: ja nein **(AF >22)**

Erstellt:	Dr. Türoff	Datum:	31.03.2020	Version:	6.0	Dokumenttitel:	Abfragebogen Corona Eingänge
Freigabe:	Dr. Türoff	Datum:	31.03.2020	Revision:	Bei Bedarf	Seitenanzahl:	Seite 1 von 1
Ausdruck unterliegt nicht dem Änderungsdienst							