

Coronavirus (SARS-CoV-2): begründeter Verdachtsfall

Die Klientin/ der Klient wurden darauf hingewiesen, dass dieses Erhebungsblatt mit allen Daten im pdf-Format an das Abstrichzentrum Schorndorf geschickt wird und Voraussetzung für eine Abstrichuntersuchung ist.

Bitte vollständig einschl. Seite 2 leserlich ausfüllen, sonst kann der Fall nicht bearbeitet werden!

Meldung durch ☐ Hausarzt ☐ Gesundheitsamt (Anschrift u. Telefon):

Patientin/ Patient

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Festnetz- und/ oder Mobilnummer:

E-Mailadresse, falls vorhanden:

Fallgruppe 1

Unspezifische Allgemeinsymptome oder akute respiratorische Symptome jeder Schwere

+

Kontakt zu bestätigtem COVID-19-Fall (bis max. 14 Tage vor Erkrankungsbeginn)?

☐ ja ☐ nein

und/ oder

Fallgruppe 2

Akute respiratorische Symptome jeder Schwere mit und ohne Fieber

+

Aufenthalt im Risikogebiet (*) (bis max. 14 Tage vor Erkrankungsbeginn)?

(*) gem. RKI https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Risikogebiete.html

☐ ja ☐ nein

Wenn ja, wo genau?

Zeitraum? vom _____ bis zum _____

Sind die Fallgruppen 1 und/ oder 2 mit „Ja“ beantwortet, bitte

1. dieses Formular unverzüglich als Mailanhang an das Testzentrum Corona Schorndorf senden: Corona-Testzentrum@Rems-Murr-Kliniken.de
2. Zusätzlich Meldung an das GA gemäß § 6 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 IfSG (s. Meldeformular auf der Homepage) erforderlich

Kontakt Gesundheitsamt

Gesundheitsamt Rems-Murr-Kreis
Bahnhofstraße 1
71332 Waiblingen

Stand: 04.03.2020

Fragebogen Screening fieberhafte Erkrankung

zu Patient

Screening-Kriterien

1. Haben Sie Fieber?

☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, wie hoch?

Wenn ja, seit wann?

Tage

2. Haben Sie Husten?

☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja: ☐ trocken ☐ feucht/ Schleim

3. Haben Sie (Gelenk-)Schmerzen?

☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, wo?

4. Sind die oberen oder unteren Atemwege betroffen?

☐ oben ☐ unten ☐ beides

5. Wie fühlen Sie sich?

☐ krank ☐ müde ☐ abgeschlagen ☐ fit

6. Waren Sie in den letzten 14 Tagen im Ausland?

☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, wo genau?

7. Waren Angehörige in den letzten 14 Tagen im Ausland?

☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, wo genau?

8. Hatten Sie Kontakt mit Mitmenschen, die im Ausland waren?

☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, wo
genau?