

# Corona-Anamnesefragebogen

Name: .....

Vorname: .....

	Ja	Nein
Fühlen Sie sich krank oder haben Sie Fieber?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leiden Sie unter Atemwegsbeschwerden? (Husten, Heiserkeit, Atemnot usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leiden Sie unter folgenden Verdachtssymptomen?		
○ Verlust der Geruchs- oder Geschmacksempfindung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ Schnupfen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ Hals- und Rachenschmerzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ Kopf-, Muskel- oder Gelenkschmerzen seit weniger als 2 Wochen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ Erbrechen oder Durchfall in den letzten Tagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hatten Sie in den letzten 10 Tagen persönlichen Kontakt zu einer mit dem Coronavirus infizierten Person?  Ja  Nein

Falls ja, bitte Namen und Anschrift (zum Abgleich mit dem Gesundheitsamt) sowie Kategorieeinstufung gemäß RKI Einteilung (siehe Anhang)

Arbeiten Sie in einer Pflegeeinrichtung/Krankenhaus/Arztpraxis?  Ja  Nein  
Falls ja, bitte Name und Adresse

Sind Sie Reiserückkehrer?  Ja  Nein  
Bitte Nachweis vorlegen!

Ich wünsche einen Coronatest vor einer Reise oder aus beruflichen/ persönlichen Gründen. Mir ist bewusst, dass die Kosten in diesem Fall nicht über die Krankenkasse abzurechnen sind. Die Abrechnung erfolgt nach der Gebührenordnung für Ärzte.  Ja  Nein

Die Kosten für einen Antigen Schnelltest (ca. 30min) belaufen sich auf 45,89€. Da es eine diagnostische Lücke bei diesem Test gibt, ist durch Sie vorab abzuklären, ob dieser Test ausreichend ist.

Eine PCR Bestimmung im Labor (8-48 Stunden) kostet 35€ zzgl. 100€ Laborkosten.

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben.

Ort: .....

Datum: .....

Unterschrift Patient/Patientin: .....