

Rathaus Apotheke

Köglweg 2 | 82024 Taufkirchen
(089) 612 46 46 | Fax: (089) 612 71 69
info@apotheke-taufkirchen.de



Corona-Virus-Infektion Fragebogen zur Selbsteinschätzung

Name	Vorname
Anschrift	Geburtsdatum
Email (freiwillig)	Telefonnummer

Sehr geehrte Damen und Herren, aufgrund der aktuellen Corona-Virus-Situation müssen wir Sie bitten, die folgenden Fragen zu beantworten.

1.	Haben Sie derzeit grippeähnliche Symptome: wie Husten, Fieber, Atemnot, sonstige Erkältungssymptome?	Nein <input type="checkbox"/>
2.	Hatten Sie in den vergangenen 14 Tagen grippeähnliche Symptome mit Fieber?	Nein <input type="checkbox"/>
3.	Haben Sie in den letzten 14 Tagen Kontakt mit einem bestätigten Corona- Patienten gehabt?	Nein <input type="checkbox"/>
4.	Haben Sie in den letzten 14 Tagen Kontakt mit einer Person gehabt, bei der ein Corona- Verdacht besteht?	Nein <input type="checkbox"/>

Bitte beachten Sie, dass wir den Test nur durchführen können, wenn Sie alle diese Fragen mit Nein beantworten können.

_____ Datum

_____ Unterschrift