



RISIKOANAMNESEBOGEN

Name der Familie und Personenzahl/.....

Liebe* Teilnehmer*in der Veranstaltung, aufgrund der derzeitigen SARS-CoV-2-Pandemie halten wir uns streng an die aktuellen Empfehlungen des Robert-Koch-Institutes.

Wir schicken alle nach Hause, die sich aktuell in Kontaktüberwachung befinden, bei denen das SARS-CoV-2 Virus unmittelbar vor Aufnahme nachgewiesen wurde oder die aus einem internationalen Risikogebiet kommen.

Beantworten Sie uns bitte vorab am Abreisetag folgende Fragen:

- Hatte Ihre Familie innerhalb der letzten 14 Tage Kontakt mit einer SARS-CoV-2 positiven Person?

nein ja wann?.....

- Hat Ihre Familie sich 14 Tage vor Antritt der Maßnahme in einem Risikogebiet aufgehalten?

nein ja wann?.....

- War Ihre Familie bereits einmal SARS-CoV-2 positiv oder an COVID-19 erkrankt?

nein ja wann?.....

- Hat Ihre Familie Symptome eines Atemwegsinfektes (Husten, Schnupfen, Atembeschwerden, Fieber, Kopf- und Gliederschmerzen)?

nein ja Welche?

- Sind Ihnen sonstige Symptome, wie Verlust des Geruchs- oder Geschmackssinns, Bindehautentzündung, Gewichtsverlust, Appetitlosigkeit, Hautausschlag, Übelkeit, Erbrechen o.ä. bei Ihrer Familie aufgefallen?

nein ja Welche?

- Hat Ihre Familie innerhalb der letzten 14 Tage vor Anreise, an einer (Familien-)Feier mit Teilnehmern über 10 Personen teilgenommen?

nein ja wann?.....

- Wurden Sie gegen SARS-CoV2 geimpft?

nein ja - Wer? (Vornamen):

Ort, Datum

Unterschrift
