

Patientenfragebogen Covid-19

1. Fühlen Sie sich in irgendeiner Weise krank? Halsschmerzen, Husten o.ä.?)
2. Haben Sie Fieber?
3. Hatten Sie Kontakt zu einem mit Corona infizierten Patienten?
4. Waren Sie in den letzten 14 Tagen im Urlaub? Wenn ja, wo?
5. Waren Sie in den letzten 14 Tagen in einem der Risikogebiete?
 - **Italien**
 - **Iran**
 - **In China:** Provinz Hubei (inkl. Stadt Wuhan)
 - **In Südkorea:** Provinz Gyeongsangbuk-do (Nord-Gyeongsang)
 - **In Frankreich:** Region Grand Est (diese Region enthält Elsass, Lothringen und Champagne-Ardenne)
 - **In Österreich:** Bundesland Tirol
 - **In Spanien:** Madrid
 - **In USA:** Bundesstaaten Kalifornien, Washington und New York