

Fragen zur Filterung einer möglicher Infektion mit SARS-CoV-2

Datum der Befragung: _____

Dieser Fragebogen ist in die Patientenakte aufzunehmen!

<u>Name:</u> (Patientenaufkleber)	JA	NEIN
Haben Sie derzeit Husten?		
Haben Sie derzeit Halsschmerzen?		
Hatten Sie zuletzt Probleme mit Übelkeit oder Erbrechen?		
Hatten Sie zuletzt Geruchs- oder Geschmacksstörungen?		
Haben Sie Kopfschmerzen im Bereich der Stirn?		
Hatten Sie Kontakt zu einem Patienten mit SARS CoV-2?		
 Temperaturmessung: Fieber > 38,0 °C? → nach ärztlicher Einschätzung CT Thorax erwägen!	°C	

Bei Vorkommen von mind. 1x „Ja“:

Nach ärztlicher Einschätzung Abstrich veranlassen

Bei Vorkommen von ≥ 3 „Ja“:

Nach ärztlicher Einschätzung Abstrich veranlassen und bei Erwachsenen CT Thorax erwägen!