

Selbsteinschätzung vor einem Besuch oder Ausflug mit einem Bewohner

Im Zweifelsfall oder bei einer positiven Antwort ist es zwingend erforderlich, vom Besuch einer gefährdeten Person abzusehen.

FRAGEN	JA	NEIN
Waren Sie in den letzten 2 Wochen vor dem Besuch krank?		
Haben Sie Fieber? T >37,5 °C		
Haben Sie Atembeschwerden? (Husten, Atemnot, Kurzatmigkeit, Schmerzen beim Atmen)		
Haben Sie einen Verlust des Geschmackssinns?		
Haben Sie Durchfall?		
Haben Sie einen Verlust des Geruchssinns?		
Haben Sie Hautausschläge?		
Haben Sie Kopfschmerzen?		
Waren Sie in den letzten 2 Wochen vor Ihrem Besuch in Kontakt mit einer COVID-19-positiven Person?		