

Praxis Dr. Univ. Shandong Karina Fröhlich
Fachärztin für Allgemeinmedizin, Akupunktur und Psychotherapie
Rohrbacher Str. 1, 69181 Leimen Tel.: 06224/71075 Fax: 06224/78475

Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____

Beruf _____

Telefonnummer _____

Bitte füllen sie den Fragebogen und die Datenschutzerklärung aus.

Nur im Falle eines COVID-19 positiven Befundes erhalten Sie von uns umgehend telefonisch Rückmeldung (bitte dafür die Telefonnummer auf dem Fragebogen unbedingt angeben).

Bei unauffälligem Befund erfolgt **KEINE** Mitteilung.

Bitte kreuzen Sie unter den Punkten 1.)-7.) den Grund für den Abstrich an

1. Ich hatte Kontakt zu einer Corona-positiv getesteten Person

Am _____ über die Dauer von _____ Min/ _____ Std.
Mit _____ Metern Nähe/Distanz, draußen in einem geschlossenem Raum
 Ich hatte einen Mund-Nasen-Schutz auf die infizierte Kontaktperson auch
 Laut meiner Corona-Warn-App hatte ich Kontakt zu einer infizierten Person

Ein Abstrich ist erst fünf Tage nach Kontakt sinnvoll/aussagekräftig!!

2. Ich bin aus einem RKI-Risikogebiet eingereist, dieses ist _____

Bitte Nachweis des Auslandsaufenthaltes vorlegen!

3. Ich habe einen Berechtigungsschein des Gesundheitsamts für einen Abstrich

4. Ich bin berufstätig im medizinischem Bereich/Pflege

Beschäftigungsnachweis zeigen!

5. Ich brauche einen Abstrich zum Nachweis der CoV19-Infektfreiheit vor Aufnahme in einer Einrichtung, wie Krankenhaus, Reha etc.

Anforderung der Einrichtung vorlegen!

6. Ich habe Beschwerden seit : _____

Schildern sie ihre Beschwerden: _____

7. Ich benötige eine Krankmeldung (Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung)

Ort, Datum

Unterschrift