

Gesundheitsfragebogen für Kursteilnehmer/innen

Sie lernen Leben retten – Wir schützen Sie! Sie haben sich für einen Kurs bei uns Samaritern angemeldet. In Anbetracht der Corona-Pandemie bitten wir Sie diesen Fragebogen vollständig auszufüllen und am ersten Kurstag mitzubringen.

Ihre Antworten werden streng vertraulich behandelt und 14 Tage nach dem Kurs vernichtet.

Name _____

Vorname _____

Telefonnummer _____

	Ja	Nein
Haben Sie das Merkblatt für Kursteilnehmer aufmerksam gelesen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fühlen Sie sich zurzeit gesund?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben bzw. hatten Sie in den letzten 14 Tage eines oder mehrere der nachfolgenden Symptome:		
- Fieber, Fiebergefühl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Halsschmerzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Husten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Kurzatmigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Muskelschmerzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Plötzlicher Verlust des Geruchs- und/oder Geschmackssinns	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hatten Sie in den letzten 14 Tagen engeren Kontakt mit Personen, die an den oben genannten Symptomen litten oder positiv auf CoViD-19 getestet wurden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>