

Schnellmeldung im Falle eines positiven PoC- Schnelltests an das Gesundheitsamt

Anrede	<input type="text"/>	Titel	<input type="text"/>	Namenszusatz	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>			Vorname	<input type="text"/>
Geschlecht	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>		
Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>				
Straße	<input type="text"/>			Hausnr.	<input type="text"/>
PLZ	<input type="text"/>	Wohnort	<input type="text"/>	Adresszusatz	<input type="text"/>
Telefon mobil	<input type="text"/>		Telefon Festnetz	<input type="text"/>	
E-Mail	<input type="text"/>				

Wurden Sie in den letzten 48 h auf das Vorliegen einer Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 getestet? Ja Nein Geplant

Angaben zu Symptomen Ja Nein

Angabe zur Quarantäne Ja Nein

Fragen zur Risikoeinschätzung

Beruf Tätigkeit	<input type="text"/>	Arbeitgeber	<input type="text"/>		
	<input type="checkbox"/> Im med. Sektor		<input type="checkbox"/> Mit Risikopatienten		
	<input type="checkbox"/> In Gemeinschaftseinrichtung		<input type="checkbox"/> Mit vielen Personen auf engem Raum		
Risikoveranstaltung	<input type="checkbox"/> Hochzeit		<input type="checkbox"/> Sportevent	<input type="checkbox"/> Kontakt zu Erkrankten	
	<input type="checkbox"/> Große Feier (mehr als 100 Teilnehmer)		<input type="checkbox"/> Wallfahrt / Hadsch	<input type="checkbox"/> Demonstration	
Sonstiges Risiko	<input type="text"/>				
Notizen	<input type="text"/>				

Testergebnis

Abstrich Schnelltest am _____ Abstrich PoC um _____

Ablesung Teststreifen um _____

Testergebnis _____

Test gültig? _____

Schnellmeldung erfolgt am _____ um _____

Schnellmeldung erfolgt von _____ CTS Lingenfeld (cts-lingenfeld@drk-lingenfeld.de)