



Datum:	
NAME, Vorname:	
PK:	
Einheit:	
Tel.(mobil):	

Ruhleben 30
24306 Plön
Fon: 04522-765-2210
Fax: 04522-765-24 2201
FspNBw: 90-7741- 2210

Fragebogen zum Coronavirus (Covid-19) für anreisende Soldaten der MUS Plön

Durch diese Anamnese erfolgt die Prüfung der klinischen Kriterien im SanVerZ Plön.
Dieser Fragebogen ist bei Anreise ausgefüllt vorzulegen.

1. Liegt bei Ihnen eines der folgenden Symptome vor? ☐ Unspezifische Allgemeinsymptome (Kopfschmerz, Unwohlsein, ...) ☐ Atemnot / Atembeschwerden ☐ Einschränkung des Geschmacks-/Geruchsempfindens ☐ Husten ☐ Fieber ☐ Durchfall
2. Hatten sie in den letzten 14 Tagen vor Beginn der Symptome Kontakt zu einem bestätigten Fall? ☐ Ja ☐ Nein
3. Hatten sie in den letzten 14 Tagen vor Beginn der Symptome Kontakt zu mehreren Menschen mit fieberhaften Atemwegsinfekten? (z.B. in der Familie, WG, auf Arbeit) ☐ Ja ☐ Nein
4. Haben sie sich in den letzten 14 Tagen in einem Risikogebiet gem. RKI aufgehalten? (innerhalb Deutschlands oder auch im Ausland) ☐ Ja. Folgender Kreis / Folgendes Land: _____ ☐ Nein
5. Sind sie medizinisches Personal? ☐ Ja ☐ Nein
5. Leiden sie unter Grunderkrankungen? (Diabetes, Erkrankungen des Herzkreislaufsystems, der Atemwege, der Leber, der Niere sowie Krebserkrankungen oder Unterdrückung des Immunsystems) ☐ Ja. Folgende: _____ ☐ Nein
6. Nehmen sie zur Zeit / regelmäßig Medikamente? ☐ Ja. Folgende: _____ ☐ Nein

Sollte Sie einige Fragen mit „Ja“ beantworten können bzw. es Unklarheiten geben,
nehmen sie bitte vorher Kontakt zu uns auf!
04522-765-2210

Ich habe alle Fragen wahrheitsgemäß beantwortet.

Ort, Datum

Unterschrift