

## Muster

### Corona-Anamnesefragebogen

Name: ..... Vorname: ..... Geburtsdatum: .....

Fühlen Sie sich krank oder haben Sie Fieber? Ja/nein

Leiden Sie unter Atemwegsbeschwerden?  
(Husten, Heiserkeit, Atemnot usw.) Ja/nein

Leiden Sie unter folgenden Verdachtssymptomen? Ja/nein (zutreffendes markieren)

- Verlust der Geruchs- oder Geschmacksempfindung
- Schnupfen
- Hals- und Rachenschmerzen
- Kopf-, Muskel- oder Gelenkschmerzen seit weniger als 2 Wochen
- Erbrechen oder Durchfall in den letzten Tagen

Hatten Sie in den letzten 2 Wochen persönlichen Kontakt zu einer mit dem Coronavirus infizierten Person? Ja/nein

Ist jemand im gleichen Haushalt krank? Ja/nein

Anmerkung:

Für besonders gefährdete Personen („Risikopatienten“) gilt nach wie vor die Empfehlung des BAG, wenn immer möglich zu Hause zu bleiben.

Ort: ..... Datum: .....

Unterschrift Patient/Patientin: .....

Hinweis:

Eine Word-Version dieser Mustervorlage kann im Mitgliederbereich der SSO-Website heruntergeladen werden:  
<https://www.sso.ch/mitgliederbereich-home.html> (Anmeldung via Startseite [www.sso.ch](http://www.sso.ch) erforderlich)