

Fragebogen zum SARS-CoV-2 Risiko

Bitte beantworten Sie die Fragen zur Einschätzung des Kontaktrisikos mit SARS-CoV-2 und zur aktuellen klinischen Symptomatik (bitte berücksichtigen Sie den Zeitraum der letzten 14 Tage).

Bei Minderjährigen ist der Fragebogen von den Erziehungsberechtigten zu bewerten und auszufüllen.

	Ja	Nein
Hatten Sie Kontakt zu einem bestätigten SARS-CoV-2 Fall innerhalb der letzten 14 Tage?		
Bestand in der Vergangenheit die Anordnung einer behördlichen Quarantäne im Zusammenhang mit SARS-CoV-2?		
Sind Sie positiv auf SARS-CoV-2 getestet worden?		
Hatten Sie oder Personen ihres Haushaltes innerhalb der letzten 14 Tage		
Fieber		
Allgemeines Krankheitsgefühl, Kopf- und Gliederschmerzen		
Husten		
Dyspnoe (Atemnot)		
Geschmacks- und/oder Riechstörungen		
Halsschmerzen		
Rhinitis (Schnupfen)		
Diarrhoe (Durchfall)		
Sollte eine der Fragen zum Gesundheitszustand mit "JA" beantwortet werden, darf nicht am Training teilgenommen werden. Der Übungsleiter*in ist zu informieren.		