

**Checkliste Verdachtsabklärung COVID-19 (Coronavirus)**

Im Rahmen der Infektionsprävention des sich zurzeit weiter verbreitenden Coronavirus möchten wir Ihnen vor Aufnahme zur Reha folgende Fragen stellen.

**Haben Sie Zeichen eines Infekts?**       JA     NEIN

**Wenn ja, welche?**

.....

**Infektionsbedingte Atemnot**  JA     NEIN

**Husten**  JA     NEIN

**Schnupfen**  JA     NEIN

**Fieber**  JA     NEIN

**Glieder- und Kopfschmerzen**  JA     NEIN

**Sind Sie wegen der Symptome in ärztlicher Behandlung**  JA     NEIN

**Hatten Sie in den letzten 14 Tagen Kontakt zu einem Coronavirus – Erkrankten bzw. zu einer Kontaktperson?**

JA     NEIN

**In welchen Regionen haben Sie sich in den letzten 14 Tagen aufgehalten?**

.....

**Wenn Sie aufgrund einer Vorerkrankung abwehrgeschwächt sind (zum Beispiel Zustand nach Chemotherapie o.ä.), lassen Sie bitte durch Ihre\*n behandelnde\*n Hausarzt\*in abklären, ob eine Refahfähigkeit besteht.**

**Melden Sie sich bitte bei uns, falls bis zu Ihrem Aufnahmetermin Erkältungssymptome bei Ihnen auftreten, ebenso, wenn Sie eine der vorangestellten Fragen mit JA beantwortet haben.**

**Zu Ihrem eigenen Schutz und zum Schutz unserer Rehabilitanden müssen wir dann Ihre Aufnahme gegebenenfalls neu terminieren.**

**Wir bitten Sie um Verständnis für diese Maßnahme und bedanken uns für Ihre Mitarbeit.**

Datum/Namenskürzel