

Fragebogen SARS-CoV-2 Risiko

1. Personenbezogene Daten

| | |
|-------------------------------------|--|
| Name | |
| Vorname | |
| Anschrift | |
| Anschrift Sportveranstaltung | Stadion SV Leonberg/Eltingen e.V. Bruckbachstrasse 37 71229 Leonberg |
| Telefon (mobil) | |
| Mail | |

2. Kontaktrisiko-Evaluation

| Bitte beantworten Sie die Fragen zur Einschätzung des Kontaktrisikos mit SARS-CoV-2 | Ja | Nein |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Hatten Sie Kontakt zu einem bestätigten SARS-CoV-2 Fall innerhalb der letzten 14 Tagen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Bestand in der Vergangenheit die Anordnung einer behördlichen Quarantäne im Zusammenhang mit SARS-CoV-2? Wenn ja, bitte Datum des Ablaufs der Anordnung angeben: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Waren Sie innerhalb der letzten 14 Tage im Ausland (Risikogebiet)? Wenn ja, bitte aufführen wo und wann: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

3. Symptomevaluation

| Bitte beantworten Sie die Fragen zur aktuellen klinischen Symptomatik! (bitte berücksichtigen Sie den Zeitraum der letzten 14 Tage) | Ja | Nein |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Fieber | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Allgemeines Krankheitsgefühl, Kopf- und Gliederschmerzen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Husten | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Dyspnoe (Atemnot) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Geschmacks- und/oder Riechstörungen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Halsschmerzen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Rhinitis (Schnupfen) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Diarrhoe (Durchfall) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Sollte eine der Fragen unter Punkt 3 mit „JA“ beantwortet werden, muss der Hausarzt kontaktiert werden!

!! Der Zutritt zum Stadion wird in diesem Fall verwehrt !!