**Sehr geehrte Kursbesucherin der Elternschule**

aufgrund der momentanen Corona-Pandemie ist es erforderlich in die Kliniken Ostalb aufzunehmende Kursbesucher zu befragen, ob Sie derzeit unter Beschwerden in Zusammenhang mit einer COVID 19 Erkrankung haben oder gegebenenfalls Kontakt zu einer erkrankten oder verdächtigen Person mit COVID 19 haben. Bitte beantworten Sie uns dazu folgenden Fragebogen vollständig.

**Kursteilnemerin: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tag /** **Datum** | **Fieber?** ( > 37,5°C)**Temp.** | **Neu aufgetretene/r …** |
| **Geruchs-/ Geschmacks-verlust** | **Husten, Hals-schmerzen** | **Kopf- / Glieder-schmerzen** | **Atemwegs-****beschwerden** | **Durchfall** |
| 1/  | **Wert eintragen** | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA |
| 2/ | **Wert eintragen** | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA |
| 3/ | **Wert eintragen** | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA |
| 4/ | **Wert eintragen** | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA |
| 5/ | **Wert eintragen** | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA |
| 6/ | **Wert eintragen** | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA |
| 7/ | **Wert eintragen** | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA |
| 8/ | **Wert eintragen** | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA |
| 9/ | **Wert eintragen** | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA |
| 10/ | **Wert eintragen** | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA |
| 11/ | **Wert eintragen** | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA |
| 12/ | **Wert eintragen** | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA |
| 13/ | **Wert eintragen** | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA |
| 14/ | **Wert eintragen** | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA |
| 15/ | **Wert eintragen** | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA |
| 16/ | **Wert eintragen** | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA |
| 17/ | **Wert eintragen** | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA |
| 18/ | **Wert eintragen** | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA |
| 19/ | **Wert eintragen** | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA |
| 20/ | **Wert eintragen** | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA |
| 21/ | **Wert eintragen** | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA | [ ]  Nein [ ]  JA |

* Sollte eine Frage mit „**Ja“** beantwortet sein, **und/ oder** Fieber **über 37,5°C** bestehen sein, rufen Sie bitte uns umgehend, vor Kursbesuch, unter **Tel. 07171-701-1911** an!