



## Fragebogen SARS-CoV-2 Risiko (1)

SARS-CoV-2 risk questionnaire \* Questionario sul rischio SARS-CoV-2 \* Cuestionario de riesgo de SARSCoV-2 \*  
SARS-CoV-2 risk anketi

Deutsch \* English \* Italiano \* Español \* Türk

### 1. Personenbezogene Daten

Name \* Surname \* Cognome \* Apellido \* Soyadı:

Vorname \* Name \* Nome \* Nombre \* Adı:

Geburtsdatum \* Date of birth \* Data di nascita \* Fecha de nacimiento \* Doğum tarihi:

Adresse \* Address \* Indirizzo \* Dirección \* Adres:

Adresszusatz \* Address addition \* Aggiunta di indirizzi \* Adición de direcciones \* Adres ekleme:

Telefon (mobil) \* Telephone (mobile) \* Telefono (cellulare) \* Teléfono (móvil) \* Telefon (cep telefonu):

Mail \* Mail \* Posta \* Correo \* Posta:

Eigene Anmerkung \* Own note \* Nota personale \* Nota propia \* Kendi notu:



## Fragebogen SARS-CoV-2 Risiko (2)

SARS-CoV-2 risk questionnaire \* Questionario sul rischio SARS-CoV-2 \* Cuestionario de riesgo de SARSCoV-2 \*

SARS-CoV-2 risk anketi

Deutsch \* English \* Italiano \* Español \* Türk

### 2. Kontaktrisiko-Evaluation \* Contact risk evaluation \* Contattare la valutazione del rischio \* Evaluación de riesgos de contacto \* İletişim risk değerlendirme

<b>Bitte beantworten Sie die Fragen zur Einschätzung des Kontaktrisikos mit SARSCoV-2 * Please answer the questions about assessing the contact risk with SARSCoV-2 * Si prega di rispondere alle domande sulla valutazione del rischio di contatto con SARSCoV-2 * Por favor responda a las preguntas sobre la evaluación del riesgo de contacto con SARSCoV-2 * Lütfen SARSCoV-2 ile temas riskini değerlendirme ile ilgili soruları yanıtlayın</b>	Ja	Nein
Hatten Sie Kontakt zu einem bestätigten SARS-CoV-2 Fall innerhalb der letzten 14 Tagen? * Have you been in contact with a confirmed SARS-CoV-2 case within the last 14 days? * Sei stato in contatto con un caso confermato DI SARS-CoV-2 negli ultimi 14 giorni? * ¿Ha estado en contacto con un caso confirmado de SARS-CoV-2 en los últimos 14 días? * Son 14 gün içinde sars-cov-2 vakası yla temas alabiliyor musunuz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bestand in der Vergangenheit die Anordnung einer behördlichen Quarantäne im Zusammenhang mit SARS-CoV-2? * Did the order for an official quarantine in connection with SARS-CoV-2 exist in the past? * L'ordine per una quarantena ufficiale in relazione alla SARS-CoV-2 esisteva in passato? * ¿Existía en el pasado la orden de una cuarentena oficial en relación con el SARS-CoV-2? * SARS-CoV-2 ile bağlantılı resmi bir karantina emri geçmişte var mıydı?  Wenn ja, bitte Datum des Ablaufs der Anordnung angeben * If so, please specify the date of the order's expiration * In tal caso, specificare la data di scadenza dell'ordine * Si es así, especifique la fecha de vencimiento del pedido * Bu nedenle, lütfen siparişin sona erme tarihini belirtin:  <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Waren Sie innerhalb der letzten 14 Tage außerhalb Ihres gemeldeten Heimatortes? * Were you outside your registered hometown within the last 14 days? * Sei stato fuori dalla tua città natale registrata negli ultimi 14 giorni? * ¿Ha estado fuera de su ciudad natal registrada en los últimos 14 días? * Son 14 gün içinde memleketinizden çıktınız mı?  Wenn ja, bitte aufführen wann und wo * If so, please list when and where * In tal caso, si prega di elencare quando e dove * Si es así, por favor enumere cuándo y dónde * Eğer öyleyse, lütfen ne zaman ve nerede:  <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persönliche Anmerkungen * Personal notes * Note personali * Notas personales * Kişisel notlar:  <input type="text"/>		



## Fragebogen SARS-CoV-2 Risiko (3)

SARS-CoV-2 risk questionnaire \* Questionario sul rischio SARS-CoV-2 \* Cuestionario de riesgo de SARSCoV-2 \*

SARS-CoV-2 risk anketi

Deutsch \* English \* Italiano \* Español \* Türk

### 3. Symptomevaluation \* Symptom evaluation \* Valutazione dei sintomi \* Evaluación de síntomas \* Semptom deęerlendirmesi

	Ja	Nein
<b>Bitte beantworten Sie die Fragen zur aktuellen klinischen Symptomatik! (bitte berücksichtigen Sie den Zeitraum der letzten 14 Tage) * Please answer the questions about current clinical symptoms! (please take into account the period of the last 14 days) * Si prega di rispondere alle domande sui sintomi clinici attuali! (si prega di prendere in considerazione il periodo degli ultimi 14 giorni) * Por favor, responda a las preguntas sobre los síntomas clínicos actuales! (tenga en cuenta el período de los últimos 14 días) * Lütfen güncel klinik belirtiler hakkında sorulara cevap! (lütfen son 14 günlük süreyi dikkate alın)</b>		
Fieber * Fever * Febbre * Fiebre * Ateş	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Allgemeines Krankheitsgefühl, Kopf- und Gliederschmerzen * General feeling of illness, headache and limb pain * Sensazione generale di malattia, mal di testa e dolore agli arti * Sensación general de enfermedad, dolor de cabeza y dolor en las extremidades * Genel hastalık hissi, baş ağrısı ve ekstremitte ağrısı	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Husten * Cough * Tosse * Tos * Öksürük	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dyspnoe (Atemnot) * Dyspnea (shortness of breath) * Dispnea (mancanza di respiro) * Disnea (dificultad para respirar) * Dispne (nefes darlığı)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geschmacks- und oder Riechstörungen * Taste and or smell disorders * Disturbi del gusto e o dell'olfatto * Trastornos del gusto y o del olfato * Tat ve veya koku bozuklukları	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Halsschmerzen * Sore throat * Gola infiammata * Dolor de garganta * Boğaz ağrısı	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rhinitis (Schnupfen) * Rhinitis (runny nose) * Rinite (naso che cola) * Rinitis (secreción nasal) * Rinit (burun akıntısı)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diarrhoe (Durchfall) * Diarrhea * Diarrea * Diarrea * İshal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Wird ausgefüllt durch Praxis * Is filled in through practice * Viene compilato attraverso la pratica * Se completa a través de la práctica * Uygulama yoluyla doldurulur</b>		
Behandelt durch Arzt:		