

Zur Verdachtsabklärung mögliche COVID-19-Erkrankung (SARS-CoV-2)

Der Fragebogen dient Ihren internen Prozessen und wird im Labor nicht benötigt.

<u>Patientenangaben</u> Name, Vorname Wohnort	<u>Patientenetikett</u> (Hier bitte aufkleben) Datum
---	---

1	Akute respiratorische Symptome (jeder Schwere, ggfs. inkl. Fieber/allg. Krankheitsgefühl)?	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>
2	Verlust von Geruchs-/Geschmackssinn?	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>
3	Kontakt zu bestätigtem COVID-19-Fall innerhalb der letzten 14 Tage?	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>
4	Klinische oder radiologische Hinweise auf eine virale Pneumonie im Zusammenhang mit einer Häufung in Pflegeeinrichtung/Krankenhaus?	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>

Auswertung:

JA nur Frage 1 oder Frage 1 und Frage 2 oder nur Frage 2
Differenzialdiagnostische Abklärung Labordiagnostik (SARS-CoV-2 + ggf. weitere respiratorische Erreger), Kontaktreduktion, Hygienemaßnahmen

JA Frage 3 <u>und</u> Frage 1 oder Frage 3 <u>und</u> Frage 2 oder nur Frage 4
Meldepflichtiger Verdachtsfall Labordiagnostik (SARS-CoV-2 + ggf. weitere respiratorische Erreger), Kontaktreduktion, Hygienemaßnahmen

Dieser Anamnese- und Beratungsbogen basiert auf dem RKI-Dokument „COVID-19 Verdacht: Testkriterien und Maßnahmen“. Bei unklaren Kombinationen prüfen Sie bitte die Angaben an Hand des genannten offiziellen Dokuments.