SV Pocking – Body fit und 60+ Fragebogen SARS-CoV-2



Erhebung personenbezogener Daten:

Name/Vorname			
Geburtsdatum			
Adresse			
Telefon/E-Mail			
Übungsleiter			
Trainingszeit			
Unterschrift			
Kontaktrisiko –	Evaluation		
		Ja	Nein
Hatten Sie Kontakt zu einem bestätigten Covid-19- Fall innerhalb der			
	oder einer Person deren Testung auf Covid-19 gerade in		
Bearbeitung ist?			
	letzten 14 Tagen im Ausland/Risikogebiet oder in einem		
Landkreis, der die	gesetzliche Vorgabe von 50 Infizierten pro 100.000		

Symptome - Evaluation

Einwohner überschritten hat? Wenn ja, bitte aufführen wann/wo:

Befinden Sie sich derzeit in häuslicher Quarantäne?

	Ja	Nein
Fieber		
Allgemeines Krankheitsgefühl, Kopf- und Gliederschmerzen		
Husten, Dyspnoe (Atemnot)		
Geschmacks- und/oder Riechstörungen		
Halsschmerzen		
Rhinitis (Schnupfen)		
Diarrhoe (Durchfall) - Erbrechen		

Sollte eine Frage mit "Ja" beantwortet sein, darf eine Teilnahme erst nach ärztlicher Rücksprache und Rücksprache mit dem Übungsleiter wieder erfolgen.