

## Selbstauskunft Indexfall

Zum elektronisch Ausfüllen verwenden Sie den **Adobe Acrobat Reader** (auch als App verfügbar)

**Name:** \_\_\_\_\_ **KK:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_ **Geb.:** \_\_\_\_\_

**Telefon-Nr.:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Anschrift:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Positiv auf das neuartige Corona-Virus (SARS-CoV-2) getestet am:** \_\_\_\_\_

**Abstrich erfolgte mittels**       **PCR Test (über ein Labor)**

**Schnelltest (Antigentest)**

**Bekanntgabe Testergebnis am:** \_\_\_\_\_

**durch (Name des Hausarzt):** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Symptomatik:

Keine

Schnupfen      seit: \_\_\_\_\_

Halsschmerzen      seit: \_\_\_\_\_

Husten      seit: \_\_\_\_\_

Atemnot      seit: \_\_\_\_\_

Fieber      seit: \_\_\_\_\_

Andere      seit: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Es bestehen folgende Grunderkrankungen:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Angaben zur Arbeitsstätte** (sofern und soweit notwendig)

**Tätigkeit:**

**Firma /**

**Unternehmen:**

**Anschrift:**

**Telefon:**

**Derzeit im Krankenstand:**       nein       Ja, bis: \_\_\_\_\_

**Angaben zur Wohngemeinschaft**

In der Wohngemeinschaft leben folgende weitere Personen:

Name	Vorname	Geburtsdatum

**Angaben zum Urlaub**

Urlaub in den letzten 14 Tagen:       nein       Ja, wo: \_\_\_\_\_

**Kontakt zu einer erkrankten Person**

In den 14 Tagen vor Auftreten der ersten Symptome Kontakt zu einer, an dem Coronavirus erkrankten Person       nein       Ja:

**Name der / des Erkrankten:**

**Anschrift:**

**Datum des letzten Kontaktes:**

Die registrierte Person hat die Pflicht wahrheitsgemäße Angaben zu machen.