



**CENTRAL- APOTHEKE**

APOTHEKERIN C.ILLIG e.Kfr.

08056 ZWICKAU  
BAHNHOFSTRASSE 9

TEL.: 0375 / 29 30 20  
FAX: 0375 / 29 30 22  
www. centralapothekene.net

**IHRE NETTE APOTHEKE!**



CENTRAL- APOTHEKE BAHNHOFSTRASSE 9 | 08056 ZWICKAU

## **Corona-Virus-Infektion Fragebogen zur Selbsteinschätzung**

**Name, Vorname: Adresse:** \_\_\_\_\_

---

---

**Telefonnummer:** \_\_\_\_\_

---

**Email:** \_\_\_\_\_

---

**Sehr geehrte Damen und Herren, aufgrund der aktuellen Corona-Virus-Situation  
möchten wir Sie bitten, die folgenden Fragen zu beantworten.**

1. Haben Sie derzeit grippeähnliche Symptome: <b>wie Husten, Fieber, Atemnot, sonstige Erkältungssymptome?</b>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
2. Hatten Sie in den vergangenen 14 Tagen grippeähnliche Symptome mit Fieber?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
3. Haben Sie in den letzten 14 Tagen Kontakt mit einem bestätigten Corona-Patienten oder Verdachtsfall gehabt?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
4. Hatten Sie in den letzten 3 Monaten einen positiven Coronatest? Wenn ja, wann?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

---

Datum, Unterschrift

Vielen Dank für Ihr Verständnis!