



Name, Vorname:

Adresse:

Geburtsdatum:

Telefonnummer:

Dr. med. Domenica Custer

FÄ für Allgemeine Innere Medizin

Elena Kipfer, dipl. Ärztin

FÄ für Allgemeine Innere Medizin

Dr. med. Miriam Weissbach

FÄ für Allgemeine Innere Medizin

Abklärung CORONAVIRUS

Liebe Patientin, lieber Patient

Sie haben Symptome, welche gemäss BAG-Richtlinien einen Corona-Abstrich zur Folge haben.

Bitte kreuzen Sie an:

An welchen Symptomen leiden Sie?

Husten

Halsschmerz

Fieber

Glieder-/Muskelschmerzen

Schnupfen

Anderes:

Atemnot

Geruch-/Geschmackstörung

Magen-Darm-Symptome

akute Abgeschlagenheit

Kopfschmerzen

Brustschmerzen/Druck auf der Brust

Seit wann leiden Sie an oben genannten Symptomen?

Datum:

Hatten Sie Kontakt zu einer COVID-19-erkrankten Person? nein ja: wann?.....

Sind Sie aus Großbritannien oder Südafrika zurückgekehrt? Transit (>24h durch Großbritannien oder Südafrika? Kontakt mit Personen, die in Grossbritannien oder Südafrika gereist sind oder dort auf Durchreise (≥ 24 Stunden) waren?

ja

nein

Meine Symptome beunruhigen mich nicht stark, d.h.

ich gehe nur zum Arzt, weil Coronavirus-Pandemie ist?

ja

nein

Meine Telefonnummer ist korrekt (falls Patientenkleber klebt, allfällige Korrekturen anbringen).

Ich habe das BAG-Informationsblatt zur Selbstisolation erhalten (wird in der Praxis abgegeben).

Ich bin einverstanden, das Abstrich-Resultat über eine unsichere Email-Adresse zu erhalten (Dauer bis Erhalt des Resultates ca. 36-48h oder mehr (wegen Überlastung des Systems))

Ich benutze die SwissCovid App und möchte einen Covid-Code erhalten/eingeben

Meine Email-Adresse (bitte leserlich):

Falls Sie zusätzlich zum Abstrich ausführliche Informationen/Beratung, Untersuchungen, Zeugnisse, Medikamente, etc. benötigen, wird dies via Krankenkasse gemäss KVG abgerechnet.

Wir empfehlen Ihnen, sich bei Verschlechterung des Allgemeinzustandes, Atemnot oder anhaltendem Fieber, erneut in der Praxis (oder außerhalb der Öffnungszeiten via medphone-Notfallnummer) zu melden.

Datum:

Unterschrift: