



Fragebogen SARS-CoV-2 Risiko

1. Personenbezogene Daten

Name
Vorname
Geburtsdatum
Adresse (Heimat)
Adresse (aktueller Trainingsort)
Telefon (mobil)
Mail
Abteilung
Trainingsgruppe

2. Kontaktrisiko-Evaluation

Bitte beantworten Sie die Fragen zur Einschätzung des Kontaktrisikos mit SARS-CoV-2	Ja	Nein
Hatten Sie Kontakt zu einem bestätigten SARS-CoV-2 Fall innerhalb der letzten 14 Tagen?		
Bestand in der Vergangenheit die Anordnung einer behördlichen Quarantäne im Zusammenhang mit SARS-CoV-2 und die Anordnung wurde noch nicht aufgehoben?		
Waren Sie innerhalb der letzten 14 Tage außerhalb Ihres gemeldeten Heimatortes, in einem Ort, bei welchem die Obergrenze von Neuinfektionen (50 pro 100.000 Einwohner) während Ihres Aufenthaltes überschritten war?		

3. Symptomevaluation

Bitte beantworten Sie die Fragen zur aktuellen klinischen Symptomatik! (bitte berücksichtigen Sie den Zeitraum der letzten 14 Tage)	Ja	Nein
Fieber		
Allgemeines Krankheitsgefühl, Kopf- und Gliederschmerzen		
Husten		
Dyspnoe (Atemnot)		
Geschmacks- und/oder Riechstörungen		
Halsschmerzen		
Rhinitis (Schnupfen)		
Diarrhoe (Durchfall)		

Sollte eine der Fragen mit „JA“ beantwortet werden, darf nicht am Trainingsbetrieb der TSG Öhringen teilgenommen werden und der Aufenthalt auf dem TSG Gelände ist untersagt. In diesem Fall bitte den/die Übungsleiter/in informieren. Über das weitere Vorgehen hat der behandelnde Arzt zu entscheiden.