ze:ro PRAXEN
ANGIOLOGIE
KARDIOLOGIE
PNEUMOLOGIE

Georg-Lechleiter-Platz 3
D-68165 Mannheim
Telefon: + 49 (0) 621 • 400 40 20
Telefax: + 49 (0) 621 • 400 40 229
ma-schwetzingerstadt@zero-praxen.de
www.zero-praxen.de/facharztpraxis-schwetzingerstadt

COVID-19 Fragebogen

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Hatten Sie in den **letzten 4 Wochen** eine nachgewiesene Corona-Erkrankung?

☐ ja wenn ja, wann? _____
befanden sie sich in Quarantäne ☐ ja
☐ nein

☐ nein

Erhielten Sie eine oder mehrere Corona-Impfungen?

1. Impfung: ☐ ja ☐ nein

2. Impfung: ☐ ja ☐ nein

3. Boosterimpfung: ☐ ja ☐ nein

oder Genesung : ☐ ja ☐ nein

☐ nein

Ich verpflichte mich, während des gesamten Besuchs eine FFP-2-Maske zu tragen, einen Mindestabstand von 2 Metern zu wahren und die Regeln der Händedesinfektion einzuhalten.

Unterschrift _____

Ihr ***ze:ro*** Praxisteam