

**- Bitte digital ausfüllen -**

Dienstgrad, Name, Vorname	In den letzten 14 Tagen	Ja	Nein	Beschwerden
<b>PK:</b>  <b>Tel.:</b>  <b>Standort:</b>	Symptome			<p style="text-align: right;">Person im Umfeld ähnliche Symptome:      Ja      Nein</p>
	Seit:			
	Kontakt:			
	Am:			
Ausland: (Wo/Wann)				

**Weiterer Verlauf:**

- Die Terminzuweisung erfolgt per E-Mail oder bei Rückfragen im Rahmen eines Rückrufes
- Beachten Sie die Hygieneregeln und meiden Sie Kontakt zu anderen Personen bis die Rücksprache mit einem behandelnden Arzt erfolgt ist
- Weiterführende Informationen finden Sie auf der Seite des Robert Koch-Institut (Link auf der Seite des SanVersZ Neubiberg)