

Fragebogen bei Urlaubs-/Reiserückkehr von Mitarbeitern zur betrieblichen Einschätzung des Risikos einer Corona-Infektion

Name	
Vorname	
Haben Sie sich in den vergangenen 10 Tagen in einem Risikogebiet nach den Kriterien des RKI aufgehalten? Ggf. von „....“ bis „...“	
Hatten Sie Kontakt zu Personen, die aktuell an Covid-19 / Corona erkrankt waren?	
Steht bei einem Mitglied Ihres Haushalts/vergleichbar enger Kontaktperson aktuell das Ergebnis eines Tests auf Covid-19 aus?	
Leiden Sie selbst an einem der nachstehenden Symptome? Fieber, trockener Husten, Störung von Geschmacks- oder Geruchssinn	
Falls Sie solche Symptome haben, seit wann?	
Im Fall einer Geschäftsreise zusätzlich:	
Welche Stationen (Orte) hatte die Reise?	
Zu wem hatten Sie beruflichen Kontakt? (Fa., Name)	
In welcher Kontaktform? (z.B. Besprechung, Montagearbeit, ...)	
Gab es bei Ihren Kontaktpersonen Anzeichen einer Erkrankung mit den nachstehenden Symptomen? Husten, Schnupfen, Halsschmerzen, Kurzatmigkeit, Heiserkeit, Fieber, Verlust von Geschmacks- oder Geruchssinn	
Wurden Sie angehustet, angeniest?	
Wurde beim Sprechen durchgängig ein Abstand von 1,5 m bis 2 m eingehalten?	
Wenn nein: Haben Sie durchgängig und korrekt eine Mund-Nasen-Bedeckung verwendet?	

Haben Sie an Besprechungen in geschlossenen Räumen teilgenommen?	
Wenn ja: Personenzahl, Raumgröße (ca.), wie lange? Wie oft gelüftet?	

Datum/ Unterschrift

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!