

### Corona-Fragebogen/ Corona Questionary

Name/ family name

Vorname/ first name

Geburtsdatum/ DOB

Mobilnr./mobile no.

Email

	ja/ yes	nein/ no
Ich bin Reiserückkehrer und benötige eine Untersuchung auf SARS-CoV2 für das Gesundheitsamt. Dies ist möglich bis zu 72 Stunden nach der Rückkehr. / <i>I am a returning traveler and need an examination of SARS-CoV2 for the health authorities. This is possible within up to 72 hours after return.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Ich habe keinerlei Symptome einer Erkältung. / I have no symptoms of a cold.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Reisezeitraum/ travel period

Reiseland/ travel destination

(Bitte legen Sie uns einen Reisenachweis vor. / Please provide us with a proof of travel.)

*Ich war in einem Risikogebiet. / I was in a risk area.*

Das Ergebnis liegt spätestens am 3. Werktag nach der Untersuchung vor. Bei einem positiven Befund rufen wir Sie persönlich an. Negative Befunde werden per SMS mitgeteilt. Gemäß gesetzlichen Regelungen erhalten Sie ein schriftliches Attest nur bei positivem Nachweis von SARS-CoV-2, ansonsten werden Sie per SMS benachrichtigt. Wir bitten Sie von telefonischen Befundanfragen abzusehen, sie werden unverzüglich nach Vorliegen des Befundes informiert. Für die Befundübermittlung benötigen wir Ihre Mobilfunknummer und die unterschriebene Datenschutzerklärung. Falls Sie Reiserückkehrer aus einem Risikogebiet sind, bleiben Sie bitte bis zum Erhalt des Ergebnisses in Quarantäne. /

*The result will be available within three workdays after the examination. In case of a positive result you will receive a personal telephone call. Negative results will be conveyed via SMS on your mobile phone. According to regulations you will receive a medical certificate only if you have a positive test result. All negative results will get an sms. We kindly request to abstain from result enquires, you will be informed as soon as the result is available. To be able to inform you about the result we need your mobile phone number and the signed data protection form. If you come from a risk area, please stay in quarantine until you get the test result.*

Hiermit versichere ich, dass ich innerhalb der letzten 72 Stunden aus dem Ausland zurückgekehrt bin.  
*I hereby certify that I have returned from abroad within the last 72 hours.*

---

Unterschrift/Signature Patient, Datum, Ort

---

Unterschrift/Signature Mitarbeiter, Datum, Ort