



Fragebogen SARS-CoV-2 Risiko

Bitte überprüfen bzw. aktualisieren Sie den Fragebogen einmal je Woche!

1. Personenbezogene Daten

Name
Vorname
Geburtsdatum
Adresse (Heimat)
Adresse (aktueller Trainingsort)
Telefon (mobil)
Mail
Sportart
Kaderstatus / Trainingsgruppe

2. Kontaktrisiko-Evaluation

Bitte beantworten Sie die Fragen zur Einschätzung des Kontaktrisikos mit SARS-CoV-2 (Ja/Nein)

Datum										
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? Wenn ja, bitte Datum des Ablaufs der Anordnung angeben!										
Waren Sie innerhalb der letzten 14 Tage außerhalb Ihres gemeldeten Heimortes und/oder Trainingsortes? Wenn ja, bitte aufführen wann und wo										

3. Symptomevaluation

Bitte beantworten Sie die Fragen zur aktuellen klinischen Symptomatik (bitte berücksichtigen Sie den Zeitraum der letzten 14 Tage, Antwort Ja/Nein)!

Datum										
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, muss einer der zuständigen Medizinpartner der Olympiastützpunkte kontaktiert werden!