

SARS-COV-2

Tagebuch für Kontaktpersonen



(EMS-)ID:

Vor- und Nachname:

Telefon-Nummer:

Ich gehöre zu:

- ärztliches Personal
 Pflegepersonal
 Laborpersonal
 Familienmitglied
 Passagier im selben Flugzeug wie der/die Patient/in
 Anderes:

Art des Kontaktes				Art des Schutzes					
0	Kein Kontakt	Aer	Aerosol-produzierende Maßnahme, z.B. Absaugen, BAL, Intubation, Bronchoskopie	0	keiner	K	(Schutz)Kittel		
S	Mind. 15-minütiger Sprechkontakt unter 2 Meter Abstand	Mat	Handhabung/Kontakt mit möglicherweise infektiösem Material	M1	OP-Maske oder FFP1-Maske	H	Handschuhe		
S1	Kontakt, der Kriterien von S nicht erfüllt	And	Andere Art von Kontakt (bitte eintragen, welcher)	M2	FFP2-Maske	S	Schutzbrille		
P	Pflegerische oder ärztliche Handlung am Patienten			M3	FFP3-Maske				
Ä	Ärztliche Handlung am Patienten								
Datum	Kontakt	Schutz	Eigene Symptomatik (N=Nein, J=Ja, WN=weiß nicht)						
z.B. Mo, 3.2.14	Art des Kontaktes (sh. unten Kodierungstabelle) Alle zutreffenden eintragen!	Art des Schutzes (sh. unten Kodierungstabelle) Alle zutreffenden eintragen!	Fieber (ja/nein)	Temperatur	Husten (ja, nein)	Hals- Schmerzen (ja/nein)	Kurz- atmigkeit (ja/nein)	Sonstige	Falls eigene Symptomatik auftritt, Kontakt mit ...



Art des Kontaktes		Art des Schutzes							
0	Kein Kontakt	Aer	Aerosol-produzierende Maßnahme, z.B. Absaugen, BAL, Intubation, Bronchoskopie						
S	Mind. 15-minütiger Sprechkontakt unter 2 Meter Abstand	Mat	Handhabung/Kontakt mit möglicherweise infektiösem Material						
S1	Kontakt, der Kriterien von S nicht erfüllt	And	Andere Art von Kontakt (bitte eintragen, welcher)						
P	Pflegerische oder ärztliche Handlung am Patienten								
Ä	Ärztliche Handlung am Patienten								
0	keiner	K	(Schutz)Kittel						
M1	OP-Maske oder FFP1-Maske	H	Handschuhe						
M2	FFP2-Maske	S	Schutzbrille						
M3	FFP3-Maske								
Datum	Kontakt	Schutz	Eigene Symptomatik (N=Nein, J=Ja, WN=weiß nicht)						
z.B. Mo, 3.2.14	Art des Kontaktes (sh. unten Kodierungstabelle) Alle zutreffenden eintragen!	Art des Schutzes (sh. unten Kodierungstabelle) Alle zutreffenden eintragen!	Fieber (ja/nein)	Temperatur	Husten (ja, nein)	Hals- Schmerzen (ja/nein)	Kurz- atmigkeit (ja/nein)	Sonstige	Falls eigene Symptomatik auftritt, Kontakt mit ...