**Sich und andere vor Viren schützen**

**Gesundheitscheck für Kursteilnehmende**

Wegen der aktuellen Entwicklung und Ausbreitung des Coronavirus bitten wir Sie, den Gesundheitscheck möglichst einen Tag vor Kursbeginn wahrheitsgetreu auszufüllen und uns per Mail zu retournieren. Bei Fragen steht Ihnen die Kursadministration unter ……………………….. zur Verfügung.

**Vor- und Nachname: ………………………………………………………………………….………………………….....**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fragen** | **Ja** | **Nein** |
| Reise oder Aufenthalt in **stark betroffenem Gebiet** innerhalb der letzten 14 Tage:* China
* Südkorea
* Singapur
* Iran
* Italien (Lombardei, Veneto, Piemont)
 |  |  |
| Enger Kontakt zu einem **laborbestätigten Fall**, d.h.:* Kontakt von weniger als 2 Meter
* Kontakt während mehr als 15 Minuten
* Wohnen im gleichen Haushalt
* Krankenpflege
* direkter Kontakt mit Atemwegssekreten oder Körperflüssigkeiten ohne persönliche Schutzmassnahmen
 |  |  |
| Symptome einer akuten **Erkrankung der Atemwege** wie Husten, Schnupfen, Atemnot etc. |  |  |
| Fieber > 38°C |  |  |

**Unterschrift:……………………………………………………………………………………………………………………….**