

# Dokumentationsformular Screening und spezielle Anamnese für alle Patientinnen und Patienten

## 1. Patientenangaben und Screening

Datum: .. .. .

### PATIENT/-IN

Name: .....

Geburtsdatum: .. ..

Telefonnummer: .....

E-Mail-Adresse: .....

Wohnadresse: .....

Name der/-s zahnmedizinischen Fachangestellten und des Zahnarztes/der Zahnärztin:

.....

## 2. Spezielle Anamnese

Befund: .....

Diagnose: .....

Ist eine unverzügliche Behandlung erforderlich? ja  nein  unklar

# SARS-CoV-2

## Anamnesebogen

„Wegen der Coronavirus-Situation muss ich Ihnen ein paar kurze Fragen stellen.“

1 a) Ist bei Ihnen in den letzten Tagen getestet worden, ob Sie mit dem Coronavirus infiziert sind?  
 nein  ja

1b) Wie fiel das Testergebnis aus?

negativ, also Infektion liegt nicht vor  positiv, also Infektion liegt vor

2) Hatten Sie in den letzten zwei Wochen Kontakt mit einer Person, bei der eine Infektion mit dem Coronavirus bestätigt ist?  nein  ja

3) Haben Sie sich in den letzten zwei Wochen in einem internationalen Risikogebiet oder in einem besonders betroffenen Gebiet in Deutschland aufgehalten?  nein  ja

4) Haben Sie im Moment...

- Husten?  nein  ja
- Fieber?  nein  ja
- Schnupfen?  nein  ja
- Halsschmerzen?  nein  ja

Ergebnis: Coronavirus-Infektion oder Verdachtsfall?  nein  ja

„nein“ nur anzukreuzen, wenn Frage 1b mit „negativ“ oder wenn alle Fragen 2 bis 4 mit „nein“ beantwortet wurden.

## 3. nachgelagerte Standardvorgehensweise

von ZFA anzukreuzen: Coronavirus-Infektion oder Verdachtsfall?	von ZA anzukreuzen: Ist eine unverzügliche Behandlung erforderlich?	von ZFA anzukreuzen: Coronavirus-Infektion oder Verdachtsfall?	von ZA anzukreuzen: Ist eine unverzügliche Behandlung erforderlich?
nein <input type="radio"/>	ja <input type="radio"/>	ja <input type="radio"/>	unklar <input type="radio"/>
		Fall 1 → SOP 2	Fall 1 → SOP 2
ja <input type="radio"/>	ja <input type="radio"/>	Fall 2 → SOP 3	Fall 4 → SOP 4
		Fall 3 → SOP 1a, Schritt 3 oder SOP 1b, Schritt 3	