

LNr.

Datum:

Pat. Aufnahme System > 3 Pkt.

Pat.name:

Geb.Datum:

Tel.Nr.

Arbeitgeber:

Codewort (bei jedem Patienten):

CHECKLISTE PATIENTEN TRIAGE COVID-19 V10 - 20.3.2020

Kriterium		Punkte		Punkte
Fieber	>37,5	2		
Husten oder Halsschmerzen	ja	1		
Atembeschwerden	ja	1		
Riech- Geschmacksstörung	ja	1		
pos. Umgebungsanamnese	pos. Umgebungs- anamnese in den letzten 14 Tagen (Kontakt mit Personen mit Fieber, Husten, Halsschmerzen, Atembeschwerden, Riech- Geschmacksstörung)	2	Kontakt mit einem gesicherten Covid-19 Fall in den letzten 14 Tagen	3
	Punktezahl			

ab 3 Punkte in die Infektionsambulanz