

Datum: Pat. admin. Aufnahme System > 3 Pkt.
Name: Besucher
Geb.Datum:
Tel.Nr. (Patientenname)
Codewort (bei jedem Patienten):

CHECKLISTE PATIENTEN TRIAGE I COVID-19 V12 - 14.4.2020

Kriterium		Punkte		Punkte
Fieber	>37,5	2		
Husten und/oder Halsschmerzen	ja	1		
Atembeschwerden	ja	1		
Riech- Geschmacksstörung, Kopfschmerz und/oder Schwindel	ja	1		
Übelkeit/Erbrechen und/oder Diarrhoe	ja	1		
pos. Umgebungsanamnese	pos. Umgebungsanamnese in den letzten 14 Tagen (Kontakt mit Personen mit oben beschriebener Symptomatik)	2	Kontakt mit einem gesicherten Covid-19 Fall in den letzten 14 Tagen	3
	Punktezahl			

ab 3 Punkte in die Infektionsambulanz