

## Checkliste CORONA-VIRUS (SARS-CoV-2)

Diese Checkliste ist durch alle Personen auszufüllen, die nach einem Urlaub mit Auslandsaufenthalt die Arbeit wiederaufnehmen.

\_\_\_\_\_  
Vorname Nachname

**1. AUFENTHALT IN EINEM RISIKOGEBIET GEM. AUSWÄRTIGEM AMT ODER ROBERT-KOCH-INSTITUT IN DEN LETZTEN 2 WOCHEN (Stand Unterschriftsdatum)**

- Nein
- Ja, bis einschließlich \_\_\_\_\_ (bitte Datum eintragen)  
**wenn ja,** Liegt ein Test vor, der Sie nach Rückkehr als negativ auf Covid-19 ausweist?  
(sog. Negativattest,)
  - Ja, Nachweis liegt anbei!
  - Nein

**Wenn die Frage wahrheitsgemäß mit „Ja“ beantwortet ist, müssen Sie sich in häusliche Quarantäne begeben!**

**2. Hatten Sie in den letzten 14 Tagen Kontakt mit einer Person, die (nach Ihrer Kenntnis) positiv auf Covid-19 getestet worden ist?**

- Nein
- Ja

**3. Haben Sie akut oder in den vergangenen Tagen eines oder mehrere der folgenden Symptome an sich feststellen können:**

- Allgemeines Krankheitsgefühl, Kopf- und Gliederschmerzen
- Geschmacks- und/oder Riechstörungen
- Husten, Schnupfen oder Heiserkeit
- Fieber
- Kurzatmigkeit, Atemnot
- Durchfall
- Keine Symptome**

**4. Hat eine im gleichen Haushalt mit Ihnen lebende Person akut oder in den vergangenen Tagen eines oder mehrere der folgenden Symptome an sich feststellen können:**

- Ja
- Nein

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben.**

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift