



**Mühlenbergklinik**  
Holsteinische Schweiz  
Bad Malente-Gremsmühlen  
Eine Klinik der  
Deutschen Rentenversicherung Nord

**Sehr geehrte liebe Patientin, sehr geehrter lieber Patient,**

**Im Rahmen der Infektionsprävention des sich zurzeit weiter verbreitenden Coronavirus bitten wir Sie, folgende Fragen für sich zu beantworten.**

**Haben Sie Zeichen eines Infekts?     Ja             NEIN**

**Wenn ja, welche?**

.....

<b>Infektionsbedingte Atemnot</b>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> NEIN
<b>Husten</b>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> NEIN
<b>Schnupfen</b>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> NEIN
<b>Fieber</b>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> NEIN
<b>Glieder- und Kopfschmerzen</b>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> NEIN

**Sind Sie wegen der Symptome in ärztlicher Behandlung?     Ja             NEIN**

**Hatten Sie in den letzten 14 Tagen Kontakt zu einem Coronavirus-Erkrankten bzw. zu einer Kontaktperson?**

Ja             NEIN

**In welchen Regionen haben Sie sich in den letzten 14 Tagen aufgehalten?**

.....

**Melden Sie sich bitte unter 04523/993-7124 bei uns, falls bis zu Ihrem Aufnahme-termin Erkältungssymptome bei Ihnen auftreten, ebenso, wenn Sie eine der vorangestellten Fragen mit JA beantwortet haben.**

**Zu Ihrem eigenen Schutz und zum Schutz unserer Rehabilitanden müssen wir dann Ihre Aufnahme gegebenenfalls neu terminieren.**