

Eidgenössisches Departement des Innern EDI Bundesamt für Gesund heit BAG

Bundesamt für Gesundheit BAG Direktionsbereich Öffentliche Gesundheit

!	 	 
Σ ≅:		
≥ ss:		
<u>a</u> 0		
(C) (a)		
2 ₹:		
L	 	 

## Coronavirus disease COVID-19 Meldung zum klinischen Befund nach Tod Bitte innerhalb von 24 Stunden nach Tod ausgefüllt dem Kantonsärztin/- arzt und dem BAG zustellen.<sup>a</sup> RAG Fax: +41.58.463.87.77

BAG Fax: +41 58 463 87 77 BAG HIN secured:

			covid-19@hin.infr				
Patient/in							
Name:		Vorname:					
Geburtsdatum:	Tag Monat Jahr	Geschlecht: wmm					
Verstorben an den Folger	von COVID-19: Todesdatum	Tag Monat Jahr					
Grunderkrankung & Risikofaktoren:	Hypertonie Chroniso	eislauferkrankung he Atemwegserkrankung	☐ Immunsuppression ☐ Krebs				
Hospitalisation:	☐ ja von: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	/ bis:	Tag Monat Jahr	nein			
	Name des Krankenhauses	·					
Komplikationen:	mplikationen: Pneumonie (durch Bildgebung bestätigt) ARDS (Acute Respiratory Distress Syndrome)						
	andere:						
Behandlung auf der IPS:	ja von: Tag Monat	/ bis:	Tag Monat Jahr	nein			
Künstliche Beatmung:	ja, Anzahl Tage:	nein					
Bemerkungen							
			c: zielles	)			
Arzt/Ärztin	Name, Adresse, Tel., Fax (oder Stemp	el):	ein other	Murde			
	Name, Adresse, Tel., Fax (oder Stemp	dies ist.	ein offizielles Das Original \ S die Einfabe den können.	felder			
	BAG-Doi	dert, das	den können.				
Datum://Kantonsarzt/-ärztin	Unterschrift: Ve a	silli Wel	den kom				
namonsalzy-alzum	digital b	GIUIL					
Datum: //	Unterschrift:						