

Datum: \_\_\_\_\_ ID: \_\_\_\_\_

## Covid-19 Fragebogen

Bevor Sie an unserer Studie teilnehmen können, sind wir verpflichtet, folgende Fragen mit Ihnen abzuklären. Bitte kreuzen Sie die zutreffenden Antworten an.

Sind Sie krank? ☐ Ja ☐ Nein

Hatten Sie in den vergangenen Tagen Kontakt zu  
mit Covid-19 infizierten bzw. positiv getesteten Personen? ☐ Ja ☐ Nein

Falls eine Ihrer Antworten ja lautet, sind wir verpflichtet, Ihnen mitzuteilen, dass Sie sich zuerst in Quarantäne begeben müssen (vgl. dazu die Angaben des BAG:  
<https://www.bag.admin.ch/bag/de/home/krankheiten/ausbrueche-epidemien-pandemien/aktuelle-ausbrueche-epidemien/novel-cov/selbst-isolierung-und-selbst-quarantaene.html>).

Name der/des Teilnehmenden: \_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift der/des Teilnehmenden: \_\_\_\_\_