

Praxis Dott. Jochen Cailloud

Fragebogen für Urlaubsrückkehrer

Name _____ Vorname _____ Geb.Datum _____

Urlaub von _____ bis _____

in _____

Risikogebiet nach RKI ja nein

Testung bereits im Urlaubsgebiet ja nein

falls ja, wann _____

Reisemodalitäten Flugzeug Bus Zug eigener PKW

Schiff Sonstige: _____

Gruppenreise ja nein

Chron. Krankheiten, Risikofaktoren: ja nein

Kontakt mit coronapos. Personen ja nein

Datum, Unterschrift _____