

Selbstbeobachtungsbogen - Med III Patienten

Ausfüllen vor geplanter Aufnahme.

Wir würden Ihnen empfehlen, sich in diesem Zeitraum soweit wie möglich häuslich zu isolieren, um das Risiko einer Infektion vor Ihrer Aufnahme zu vermindern

Tag 5 Datum:		ja	nein
	Fieber		
	Husten		
	Luftnot		
	Kopf/Gliederschmerzen		
	Andere Symptome		
Tag 4 Datum:			
	Fieber		
	Husten		
	Luftnot		
	Kopf/Gliederschmerzen		
	Andere Symptome		
Tag 3 Datum:			
	Fieber		
	Husten		
	Luftnot		
	Kopf/Gliederschmerzen		
	Andere Symptome		
Tag 2 Datum:			
	Fieber		
	Husten		
	Luftnot		
	Kopf/Gliederschmerzen		
	Andere Symptome		
Tag 1 Datum:			
	Fieber		
	Husten		
	Luftnot		
	Kopf/Gliederschmerzen		
	Andere Symptome		

Patientenaufkleber:

Überprüft von
Unterschrift

Datum