

Abfrageschema vor Studienbeginn

Proband(inn)enname: _____

Datum:

Haben Sie oder hatten Sie in den letzten 14 Tagen:

Fieber?	nein	Ja
Halsschmerzen und/oder Schluckstörungen?	nein	Ja
Husten?	nein	Ja
Atemnot?	nein	Ja
Geschmacks- und/oder Geruchsverlust?	nein	Ja
allgemeine Abgeschlagenheit und/oder Leistungsverlust, soweit nicht durch eine bestehende Vorerkrankung erklärbar?	nein	Ja
Magen-Darm-Symptome, soweit nicht durch eine bestehende Vorerkrankung (z.B. bekannter Reizdarm, Colitis ulcerosa, Morbus Crohn) erklärbar?	nein	Ja
starken Schnupfen, soweit nicht durch eine bestehende Vorerkrankung (z.B. Heuschnupfen, Hausstaub und/oder Pollenallergie) erklärbar?	nein	ja
Kontakt mit einem SARS-CoV-2 positiven Menschen?	nein	ja

Haben Sie sich in den letzten 14 Tagen in einem
SARS-CoV-2 Risikogebiet aufgehalten?

nein ja

Hinweis für unsere Probanden/Probandinnen:

Sollten Sie eine Frage mit "ja" beantwortet haben, können Sie zum aktuellen Zeitpunkt leider nicht an unserer Studie teilnehmen. Sie dürfen sich gerne wieder melden, wenn Sie über einen Zeitpunkt von 14 Tagen keine der oben genannten Symptome hatten.

Richtigkeit überprüft:

Datum: _____

Unterschrift: _____