



Ärztlicher Bereitschaftsdienst
Faxformular für gehörlose und hörbehinderte Menschen
- Meldung wegen Coronavirus-Verdacht -
Kostenfreie Faxnummer: 0800 - 58 95 210

E-Mail _____ ?

Hallo, ich bin **gehörlos** und kann daher **nicht telefonieren**.

Mein Name ist _____ und ich bin _____ Jahre alt.

Ich denke, dass ich mit dem **Corona-Virus** infiziert sein könnte. Was nun?

Bitte antworten Sie mir schnell, schriftlich und in leicht verständlicher Sprache.

Adresse, PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____ **Fax-Nr.:** _____

Handy-Nr.: _____ (bitte nur SMS schicken!!)

Bitte genau lesen und ankreuzen!

Ich hatte Kontakt mit einer Person, bei der das Coronavirus festgestellt wurde (mit Test).

Ich war in einem Risikogebiet und zwar vom _____ bis _____

in _____ (wo / welches Land?)

Ich habe folgende **Symptome** (Krankheitsanzeichen):

Ich habe _____ Grad Fieber.

Ich kann schlecht atmen.

Ich habe starken Husten.

Sonstiges: _____

Es geht (auch) um mein Kind, Name _____, _____ Jahre alt

Mein Kind hat folgende **Symptome** (Krankheitsanzeichen):

Mein Kind hat _____ Grad Fieber.

Mein Kind kann schlecht atmen.

Mein Kind hat starken Husten.

Sonstiges: _____