

Nachname: _____ Vorname: _____ Tel.Nr.: _____ ID _____

„Tagebuch“

Ich gehöre zu: ärztlichem Personal Pflegepersonal Laborpersonal Familienmitglied

Passagier im selben Flugzeug wie der(die)
Patient(in) _____

Datum	Tag	Eigene Symptomatik ,(J=Ja)					Sonstige	Falls eigene Symptomatik auftritt, Kontakt mit....
		Fieber,	Temperatur °C	Husten	Halsschmerzen	Kurzatmigkeit		
z.B. Mo, 3.2.14								
	1							
	2							
	3							
	4							
	5							
	6							
	7							
	8							
	9							
	10							
	11							
	12							
	13							
	14							

KODIERUNGSTABELLE: