

Symptomfragebogen (für Versorgende und neu zugewanderte Menschen)

Dieser Fragebogen soll ausgefüllt werden, wenn Sie angegeben haben, dass Sie aktuell Beschwerden haben oder bei einem erhöhten Risiko für TBI / TB (Anamnesebogen)

Fühlen Sie sich krank? ☐ Ja ☐ Nein

Fühlen Sie sich deutlich schwächer oder müder als sonst? ☐ Ja ☐ Nein

Haben Sie in den letzten Monaten ohne Absicht Gewicht verloren? ☐ Ja ☐ Nein

Aktuelles Gewicht: _____ kg Körpergröße: _____ cm

BMI (kann daraus ermittelt werden)

Schwitzen Sie nachts stark (Nachtschweiß)? ☐ Ja ☐ Nein

Fühlen Sie sich fiebrig? ☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, dann:

Haben Sie Fieber über 38 °C? ☐ Ja ☐ Nein

Seit wann? _____

Haben Sie:

Husten > 2 Wochen? ☐ Ja ☐ Nein

Atemnot? ☐ Ja ☐ Nein

Auswurf? ☐ Ja ☐ Nein

Blutigen Auswurf? ☐ Ja ☐ Nein

Seit wann? _____

geschwollene Lymphknoten (Drüsen), z. B. am Hals, in den Achseln)?

☐ Ja ☐ Nein

Schmerzen oder Buckelbildung (Gibbus) im Bereich der Brustwirbelsäule?

☐ Ja ☐ Nein

Andere Beschwerden? ☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, welche? _____

Bei Kindern und Jugendlichen < 15 Jahren:

Gedeihstörungen ☐ Ja ☐ Nein

Weitere Punkte können hier ergänzt werden _____