

009.AN_Fragebogen für den Abstrich auf das Corona-Virus bei Erwachsenen**Bitte füllen Sie vollständig aus:** Herr Frau

Name _____

Vorname _____

Adresse _____

PLZ/Ort _____

Geburtsdatum _____

E-Mail _____

Telefon _____

Natel _____

Krankenkasse _____

Vers.Nr. 8075 _____

Pass-Nr. _____

Erfolgt eine Abrechnung über die Militärversicherung? ja nein**Leiden Sie an mindestens einer der folgenden chronischen Krankheiten? - Zutreffendes bitte ankreuzen.** Bluthochdruck Chronische Atemwegserkrankung Diabetes Erkrankung/Therapie, die das Immunsystem schwächt Herz-Kreislauf-Erkrankung Krebs Adipositas Grad III, BMI ≥ 40 kg/m²*Falls Sie eine dieser Fragen mit JA beantworten, empfiehlt die Swiss Medi Kids AG eine ärztliche Untersuchung, Diagnostik, Beratung, Behandlung, da Sie als Risikopatient gelten. Swiss Medi Kids kann diese Untersuchung nur für Kinder bis 16 Jahre anbieten.* Keine chronischen Krankheiten**Sind Sie bereits gegen Sars-Cov-2 geimpft?** Nein 1. Impfdosis erhalten am _____ 2. Impfdosis erhalten am _____**Leiden Sie an mindestens einem der folgenden Symptome? - Zutreffendes bitte ankreuzen.** Symptome einer akuten Atemwegserkrankung Husten Halsschmerzen Atembeschwerden Kurzatmigkeit Brustschmerzen Kopfschmerzen Fieber $\geq 38^{\circ}\text{C}$ Plötzlicher Verlust des Geruchssinns Plötzlicher Verlust des Geschmackssinns Akute Verwirrtheit oder Verschlechterung des Allgemeinzustandes (bei älteren Menschen) Allgemeine Schwäche, Unwohlsein Muskelschmerzen Schnupfen Magen-Darm-Symptome (Übelkeit, Erbrechen, Durchfall) Hautausschläge*Die Swiss Medi Kids AG bieten Ihnen keine ärztliche Untersuchung, Diagnostik, Beratung, Behandlung, sondern führt nur den Abstrich durch.* Keine Symptome**SWISS MEDI KIDS AG** Kinder Permanence

HAUPTSITZ ZÜRICH / Bahnhofplatz 9 / 8001 Zürich / T +41 43 343 00 00 / F +41 43 343 00 02

WINTERTHUR / Archplatz 2 / 8400 Winterthur / T +41 52 511 10 10 / F +41 52 511 10 11

LUZERN / Seidenhofstr. 9 / 6003 Luzern / T +41 41 710 10 10 / F +41 41 710 10 87 swissmedikids.ch

Zusätzliche Fragen für symptomatische Personen - Zutreffendes bitte ankreuzen.

Seit wann sind die Symptome vorhanden?

- mehr als 4 Tage weniger als 4 Tage

Arbeiten Sie im Gesundheitswesen mit Patientenkontakt?

- ja

Zusätzliche Fragen für asymptomatische Personen - Zutreffendes bitte ankreuzen.

Sind Sie in behördlich angeordneter Quarantäne und hat das Kantonsarztamt die Indikation zum Test gestellt?

- ja nein

Haben Sie eine Meldung durch die SwissCovid App erhalten und sind seit dem Kontakt mindestens 5 Tage vergangen?

- ja nein

Verlangt Ihr Arbeitgeber einen Test? ja nein

Wünschen Sie einen Test aus persönlichen und/oder oben nicht aufgeführten Gründen? ja nein

Handelt es sich um den Ihnen zustehenden wöchentlichen Wunschtest? ja nein
(Achtung: hier ist nur der Antigen-Schnelltest verfügbar)

Die Wahl der Analyse-Methode (PCR oder Antigen-Schnelltest) richtet sich nach den Kriterien des BAG.

Sofern ich die Covid-19 Testkriterien des BAG erfülle, nehme ich zur Kenntnis, dass die Rechnungen elektronisch via ein spezialisiertes Partnerunternehmen (MediData) an die Versicherer verschickt werden. Die Sicherheits-Standards entsprechen dem E-Banking. Swiss Medi Kids verschickt aus Umweltschutzgründen keine Rechnungskopien. Diese können in unserer Praxis jederzeit eingesehen werden.

Ihre Angaben werden streng vertraulich behandelt und unterliegen der ärztlichen Schweigepflicht.

Ich bestätige hiermit die Richtigkeit der angegebenen Daten und erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden, dass wenn ich die Covid-Only Testkriterien des BAG nicht erfülle, die Rechnung vor Ort durch mich beglichen wird.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

SWISS MEDI KIDS AG Kinder Permanence

HAUPTSITZ ZÜRICH / Bahnhofplatz 9 / 8001 Zürich / T +41 43 343 00 00 / F +41 43 343 00 02

WINTERTHUR / Archplatz 2 / 8400 Winterthur / T +41 52 511 10 10 / F +41 52 511 10 11

LUZERN / Seidenhofstr. 9 / 6003 Luzern / T +41 41 710 10 10 / F +41 41 710 10 87 [swissmedikids.ch](https://www.swissmedikids.ch)