

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

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: \_\_\_\_\_