

Liebe Patientinnen und Patienten,

durch das **Coronavirus** stehen alle vor besonderen Herausforderungen. In unserer Zahnarztpraxis achten wir daher mit größter Sorgfalt darauf, dass wir Sie, Ihre Mitpatienten und natürlich auch uns vor möglichen Infektionen schützen.

Weil wir besondere Schutzmaßnahmen eingeführt haben und ein konsequentes Hygienemanagement befolgen, können wir grundsätzlich wieder unser gesamtes Behandlungsspektrum durchführen.

Dazu gehört auch, dass Sie uns zur Vermeidung von etwaigen Risiken bitte folgende Fragen durch Ankreuzen beantworten.

- | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| • Waren Sie innerhalb der letzten 14 Tage in einem Risikogebiet? | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| • Hatten Sie Kontakt zu einer Person, die an dem Coronavirus erkrankt ist oder bei der dieser Verdacht besteht? | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| • Haben Sie selbst Symptome einer akuten Erkrankung der unteren Atemwege wie Husten, Atembeschwerden oder Luftnot? | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| • Haben Sie grippeähnliche Symptome wie Fieber, Schüttelfrost, Müdigkeit, Appetitlosigkeit, Kopf- oder Gliederschmerzen? | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |

Wenn Sie eine oder mehrere der Fragen mit „**ja**“ beantwortet haben, rufen Sie bitte zuerst in der Praxis an, damit wir Ihre Behandlung mit Ihnen absprechen können.

Wenn Sie alle Fragen mit „**nein**“ beantwortet haben, vereinbaren Sie bitte telefonisch einen Termin. Bitte bringen Sie das ausgefüllte und unterschriebene Infoblatt mit zu uns in die Praxis.

Vielen Dank für Ihr Verständnis und für Ihre Kooperation!

Ihr Zahnarzt Hans Nüssgens

Ich habe die obenstehenden Fragen wahrheitsgemäß beantwortet.

Datum / Unterschrift