

1. Patientenangaben und Screening

Datum: . .

PATIENT/-IN

Name:

Geburtsdatum: . .

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

Wohnadresse:

.....

Name der/-s zahnmedizinischen Fachangestellten und des Zahnarztes/der Zahnärztin:

„Wegen der Coronavirus-Situation muss ich Ihnen ein paar kurze Fragen stellen.“

1 a) Ist bei Ihnen in den letzten Tagen getestet worden, ob Sie mit dem Coronavirus infiziert sind?

nein ja

1b) Wie fiel das Testergebnis aus?

negativ, also Infektion liegt nicht vor positiv, also Infektion liegt vor

2) Befinden Sie sich in behördlich angeordneter Quarantäne oder hatten Sie in den letzten zwei Wochen engen Kontakt mit einer Person, bei der eine Infektion mit dem Coronavirus bestätigt ist? nein ja

3) Haben Sie im Moment... nein ja

- Husten? nein ja
- Fieber? nein ja
- Schnupfen? nein ja
- Halsschmerzen? nein ja

Ergebnis: Coronavirus-Infektion oder Verdachtsfall? nein ja

„nein“ nur anzukreuzen, wenn Frage 1b mit „negativ“ oder wenn alle Fragen 2 bis 3 mit „nein“ beantwortet wurden.

2. Spezielle Anamnese

Befund:

.....

.....

Diagnose:

.....

Soll die Behandlung jetzt stattfinden? ja nein unklar

3. nachgelagerte Standardvorgehensweise

von ZFA anzukreuzen: Coronavirus-Infektion oder Verdachtsfall?	von ZA anzukreuzen: Soll die Behandlung jetzt stattfinden?		
	ja	nein	unklar
<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> → Standardbehandlung (SOP 2)	<input type="radio"/> → Behandlung verschieben (SOP 2) oder Standardbehandlung (SOP 2)	<input type="radio"/> → Weitere Diagnostik (SOP 2)
<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> → Verdachtsabklärung (SOP 1a) oder Überweisung Behandlungszentrum (SOP 3)	<input type="radio"/> → Behandlung verschieben (SOP 1a/b, Schritt 3)	<input type="radio"/> → Versuch Telemedizinischer Diagnostik (SOP 4)