

Auskunftsbogen Patientenbesitzer*innen

Name _____

Datum _____

1. Waren Sie in den letzten 14 Tagen in einem der bisher gelisteten Corona-Virus-Risikogebieten?

ja nein

2. Hatten Sie oder eine Ihnen nahestehende Person (Familienangehörige, Freund*innen, Kolleg*innen, Mitbewohner*innen etc.) Kontakt zu einer positiv auf Covid-19 getesteten Person?

ja nein

3. Haben Sie aktuell grippeähnliche Symptome (Fieber, Husten...)?

ja nein

Ich versichere, die Fragen wahrheitsgemäß beantwortet zu haben.

DATUM, UNTERSCHRIFT

Informationen zum Datenschutz nach Art. 13 DSGVO

ZWECK DER VERARBEITUNG: Nachdem sich das Coronavirus SARS-CoV-2 weltweit ausbreitet, werden im Fachbereich Veterinärmedizin der Freien Universität Berlin Vorsichtsmaßnahmen zum Schutz der Mitarbeiter*innen getroffen. Gleichwohl dient diese Abfrage auch dem öffentlichen Interesse im Bereich der öffentlichen Gesundheit. Die Verarbeitung Ihrer angegebenen Daten erfolgt ausschließlich zu diesem Zwecke (Vorbeugung der Ausbreitung des Coronavirus).