



TOOLBOX
COVID-19 CONSTRUCTION
Copyright IFSB 2020

CORONAVIRUS, FRAGEBOGEN ZUM GESUNDHEITSCHECK DER MITARBEITER

Glauben Sie, dass Sie Fieber haben oder in den letzten Tagen Fieber hatten (Schüttelfrost, Schweißausbrüche)? ☐ Ja ☐ Nein

Haben Sie Schmerzen und Beschwerden? ☐ Ja ☐ Nein

Hatten Sie in den letzten Tagen einen Husten oder eine Zunahme Ihres üblichen Hustens? ☐ Ja ☐ Nein

Haben Sie in den letzten Tagen einen deutlichen Rückgang oder Verlust des Geschmacks oder Geruchs bemerkt? ☐ Ja ☐ Nein

Hatten Sie in den letzten Tagen Halsschmerzen? ☐ Ja ☐ Nein

Hatten Sie in den letzten 24 Stunden Durchfall?
Mit mindestens drei losen Stühlen. ☐ Ja ☐ Nein

Haben Sie sich in den letzten Tagen ungewöhnlich müde gefühlt? ☐ Ja ☐ Nein

Haben Sie in den letzten 24 Stunden eine
UNGEWÖHNLICHE Atemnot bemerkt wenn Sie reden
oder sich ein wenig anstrengen? ☐ Ja ☐ Nein

Das Auftreten eines oder mehrerer dieser Symptome stellt ein Alarmzeichen dar. Der Mitarbeiter muss nach Hause zurückkehren und seinen behandelnden Arzt telefonisch kontaktieren oder die Hotline unter **8002 8080** anrufen.

Wenn sich die Symptome mit Atembeschwerden und Erstickungserscheinungen verschlimmern, wird empfohlen, den Notruf **112** anzurufen.