

Symptomfragebogen (für Versorgende und neu zugewanderte Menschen)

Dieser Fragebogen soll ausgefüllt werden, wenn Sie angegeben haben, dass Sie aktuell Beschwerden haben oder bei einem erhöhten Risiko für TBI / TB (Anamnesebogen)

Fühlen Sie sich krank? Ja Nein

Fühlen Sie sich deutlich schwächer oder müder als sonst? Ja Nein

Haben Sie in den letzten Monaten ohne Absicht Gewicht verloren? Ja Nein

Aktuelles Gewicht: _____ kg Körpergröße: _____ cm

BMI (kann daraus ermittelt werden)

Schwitzen Sie nachts stark (Nachtschweiß)? Ja Nein

Fühlen Sie sich fiebrig? Ja Nein

Wenn ja, dann:

Haben Sie Fieber über 38 °C? Ja Nein

Seit wann? _____

Haben Sie:

Husten > 2 Wochen? Ja Nein

Atemnot? Ja Nein

Auswurf? Ja Nein

Blutigen Auswurf? Ja Nein

Seit wann? _____

geschwollene Lymphknoten (Drüsen) z. B. am Hals, in den Achseln)?

Ja Nein

Schmerzen oder Buckelbildung (Gibbus) im Bereich der Brustwirbelsäule?

Ja Nein

Andere Beschwerden? Ja Nein

Wenn ja, welche? _____

Bei Kindern und Jugendlichen < 15 Jahren:

Gedeihstörungen Ja Nein

Weitere Punkte können hier ergänzt werden _____