

COVID-19 (Coronavirus) Fragebogen für Besucher

Wir bitten Sie, vor dem Besuch eines CoorsTek Standortes diesen Fragebogen auszufüllen und Ihre Antworten an Ihren CoorsTek Ansprechpartner weiterzuleiten. Falls Sie eine der nachstehenden Fragen mit Ja beantworten, bitten wir Sie, entweder einen erneuten Besuchstermin zu vereinbaren, eine Remote-Besprechung zu planen oder einen anderen Vertreter Ihres Unternehmens zu senden.

1. Sind Sie in den vergangenen 14 Tagen **außerhalb** dieses Landes verreist? Ja Nein
2. Sind Sie in den vergangenen 14 Tagen **innerhalb** dieses Landes in ein Gebiet außerhalb Ihrer Region gereist, für das noch immer eine Ausgangsbeschränkung gilt? Ja Nein
 - a. Diese Angaben unterliegen den örtlichen Quarantänerichtlinien und finden Anwendung gemäß der örtlichen Gerichtsbarkeit.
 - b. Wenn es für die Region keinen aktuellen Reisehinweis gibt, ist eine Antwort mit Ja in Ordnung.
3. Wissen Sie, ob Sie in den vergangenen 14 Tagen engen Kontakt mit einer Person hatten, bei der COVID-19 diagnostiziert wurde oder die als vermutlich positiv eingestuft wurde? Ja Nein

4. Haben Sie momentan Fieber oder andere Krankheitsanzeichen? Ja Nein

Wählen Sie alle zutreffenden Antworten aus:

- Besucher, die **eines** dieser Symptome mit ja beantworten, sollten entweder einen erneuten Besuchstermin vereinbaren, eine Remote-Besprechung organisieren oder einen anderen Vertreter ihres Unternehmens senden:
 - Fieber
 - Reizhusten
 - Atemnot oder Schwierigkeiten beim Atmen
- Besucher, die **2 oder mehr** dieser Symptome mit ja beantworten, sollten entweder eine Remote-Besprechung organisieren oder einen anderen Vertreter ihres Unternehmens senden:
 - Schüttelfrost oder Zittern aufgrund von Schüttelfrost
 - Muskelschmerzen
 - Kopfschmerzen
 - Halsschmerzen
 - Müdigkeit
 - Plötzlicher Verlust von Geschmacks- oder Geruchssinn

Datum:	CoorsTek Ansprechpartner:
Besucher Name:	CoorsTek Standort:
Unternehmen:	