

### **Anamnesebogen nach § 28 Abs. 3 Satz 8 IfSG**

Die derzeitige Lage rund um das Coronavirus beschäftigt auch unsere Zahnarztpraxis. Unsere Zahnarztpraxis setzt deshalb auf den Infektionsschutz, um Ihren Zahnarztbesuch so sicher und angenehm wie möglich zu gestalten. Als Zahnarztpraxis erheben wir zum Zwecke der Beurteilung der Gefährdungslage in unserer Zahnarztpraxis im Hinblick auf die Coronavirus-Krankheit-2019 (COVID 19) personenbezogenen Daten entsprechend der unten angegebenen Fragen zu Ihrem Impf- und Teststatus. Die Daten dienen auch zur Vorbereitung der gesetzlich verpflichteten Berichterstattung nach § 28 Absatz 3 Satz 7 IfSG an die zuständige Infektionsschutzbehörde. Zur Erhebung der Daten sind wir nach § 28b Absatz 3 Sätze 8, 9 IfSG gesetzlich berechtigt. Die erhobenen Daten werden spätestens am Ende des sechsten Monats nach ihrer Erhebung gelöscht; die Bestimmungen des allgemeinen Datenschutzrechts bleiben unberührt.

---

Name, Vorname, Geburtsdatum

---

Ja  Nein Liegen Symptome einer Covid-19 Erkrankung vor?

Ja  Nein Sind Sie genesen? Wenn ja, seit wann? \_\_\_\_\_

Ja  Nein Sind Sie vollständig geimpft?

Ja  Nein Ist Ihre letzte Impfung länger als 6 Monate her?

Ja  Nein Haben Sie eine Auffrischungsimpfung (Booster) erhalten?

Wenn ja, wann? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort/Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Patient/Patientin)