



Liebe Eltern,

diesen Fragebogen dient Ihrer Information .
Sie können ihn in der kinderärztlichen Praxis
ausfüllen oder später wieder zu Hause am
Computer.

Fragebogen zur CORKID Studie (zur Ansicht)

© Universitätskinderklinik Bochum

1. Haben Sie diesen Fragebogen schon für ein anderes Kind Ihrer Familie ausgefüllt ?

nein *ja*

2. Wurde bei Ihrem Kind ein Abstrich wegen des Verdachts auf eine Covid19 Infektion gemacht ?

nein *ja* *weiß ich nicht*

Wenn ja:

2.1. wann :/ 2020

2.2. Wie war das Ergebnis? *negativ* *positiv* *weiß ich nicht*

2.3. *Wurde der Test wiederholt* *nein* *ja* *weiß ich nicht*

Wenn ja:

2.3.1. *Wie oft?* *mal*

2.4. Wie war das Ergebnis?

immer negativ *mindestens einmal positiv* *weiß ich nicht*

3. Hatten Sie oder andere Familienmitglieder seit Februar 2020 Kontakt zu einem COVID- 19 Infizierten oder Erkrankten ?

nein *ja* *weiß ich nicht*

4. Hatte Ihr Kind in den letzten 3 Monaten einen oder mehrere Infekte (zum Beispiel Grippe-ähnliche Erkrankungen, starke Erkältung, Bronchitis, Halsentzündungen) ?

nein *ja* *weiß ich nicht*

Wenn nein, gehen Sie zu Frage 5

Wenn ja:

4.1. Was war es für ein Infekt?

