Ausfälle COVID-19
<u>zur internen Dokumentation</u>

Therapeut*in Kürzel _______ **Praxisstempel**

RP = Risikopatient, Praxisabsage (aufgrund nicht/unzureichend vorhandenem Schutzmaterial)
RAP = Risikopatient, Patientenabsage **Erk-Symp** = Absage wg Erkältungssymptomen **AA** = Angst-Absage
E = Einrichtung verbietet Therapie **AP** = Absage Patient aus Gründen (nicht COVID-19) zus. **K** = kurzfristig

Datum	**Namens-kürzel Patient*in**	Geplant: **D/30/45/60/HB 2-er/3-5er-Gr**	**RP**	**RAP**	**Erk.-Symp**	**AA**	**E**	**AP**	**K** zusätzl.