

FRAGEBOGEN

Sehr geehrte Damen und Herren,

die folgenden Fragen dienen dazu, eine eventuell bestehende Corona-Erkrankung frühzeitig zu erkennen und die gesetzlichen Vorgaben zu erfüllen. Wir bitten Sie, uns diese kurz zu beantworten:

Ich bin

Bitte ankreuzen Patient*in ambulant stationär
 Besucher
 Begleitperson
 Externer Dienstleister

Persönliche Angaben

Name, Vorname _____

Datum, Unterschrift _____

A. Erfüllen Sie 3 G (Getestet, Geimpft oder Genesen)?

ja nein

Verfügen Sie über einen aktuellen negativen Antigentest oder PCR-Test (<48h)?

ja nein

Gelten Sie als **vollständig** gegen COVID-19 **geimpft**?

ja nein

Ggf. Impfstoff und Datum letzte Impfung _____

Gelten Sie als genesen? (COVID-19-Infektion vor 1-6 Monaten durchgemacht)

ja nein

B. BESCHWERDEN

Sind Sie aktuell erkältet (Schnupfen, Halsschmerzen u.ä.)?

ja nein

Haben Sie Husten oder andere Beschwerden der Atemwege?

ja nein

Haben Sie Fieber?

ja nein

Fühlen Sie sich abgeschlagen?

ja nein

Können Sie seit kurzem weniger riechen oder schmecken?

ja nein

Wichtiger Hinweis:

Bitte beachten Sie, dass grundsätzlich in den Kliniken eine OP-Maske oder FFP2-Maske zu tragen und ein Abstand (>1,5m) von anderen einzuhalten ist sowie die Hände vor und nach Ihrem Besuch zu desinfizieren sind.

Ein „ja“ unter „B. Beschwerden“ schließt einen Besuch im Regelfall aus, auch für Getestete, Geimpfte und Genesene. Auch eine Quarantäne (nach engem Kontakt oder Aufenthalt in einem Risikogebiet) schließt einen Besuch aus!