

Liebe Patienten,

zu Ihrer Sicherheit bitten wir Sie folgende Fragen zu beantworten:

Name, Vorname:		
Geb. Datum:		
Adresse:		
Telefonnummer:		
Haben Sie aktuell folgende Beschwerden oder hatten Sie eines der beschriebenen Symptome innerhalb der letzten 48 Stunden?	JA	NEIN
○ Halsschmerzen, Kratzen im Hals	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ Fehlender Geschmacks- und Geruchssinn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ Husten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ Müdigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ Atembeschwerden z.B. Kurzatmigkeit (Raucher, Asthma, Herzinsuffizienz etc. ausgenommen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ Kopf- und Gliederschmerzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ Fieber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ Durchfall	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ Sonstige Erkältungssymptome	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hatten Sie in den letzten 2 Wochen direkten Kontakt mit einer Person, bei der eine Coronavirus-Infektion festgestellt wurde?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sind sie gegen Covid 19 geimpft?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besteht ein vollständiger Impfschutz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sind Sie von Covid 19 genesen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Liegt ein aktueller Covid 19 – Testnachweis mit negativen Testergebnis vor?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Datum des Tests: _____		

Aufgrund der aktuellen Lage bezüglich der Ausbreitung des Coronavirus ist ein Besuch von Angehörigen, Bekannten und Freunden nicht möglich.

(Diese Maßnahme bedauern wir ausdrücklich, ist aber für Ihre Gesundheit unerlässlich.)

Die Daten sind gem. § 28b Infektionsschutzgesetz zwingend zu erheben. Wir sind verpflichtet diese Daten in anonymer Form an das Gesundheitsamt zu melden.

Datum

Unterschrift Patient

Wir möchten Sie auf folgende Verhaltensweisen hinweisen.

- Das Tragen einer FFP2-Maske ist in der Vulpius Klinik verpflichtend.
- generell Abstand halten (mindestens 1.50 Meter - 2 Meter)
- Hände gründlich waschen/Händedesinfektion durchführen
- Verzicht auf Küsse bei Begrüßungen, Umarmungen und Händeschütteln

