

## Screening-Fragebogen Coronavirus (COVID 19/SARS-CoV-2)

Während des gesamten Aufenthaltes ist die Maskenpflicht - auch in den Patientenzimmern (ausgenommen Patienten) - einzuhalten. Sämtliche Hygienevorschriften, wie die Händedesinfektion, Abstand halten, sind weiterhin verpflichtend.

**Hinweise für Besucherinnen und Besucher:** Wenn Sie sich krank fühlen oder unter Grippe-symptomen leiden, bitten wir Sie im Interesse Ihres Angehörigen auf einen Besuch zu verzichten.

---

*Vom Patient/Besucher auszufüllen (in Blockschrift):*

Name: ..... Geb. Datum: .....

Ich bin Patientin/Patient ..... Tel. Nr.: .....

Ich bin Begleitperson von .....

Ich bin Besucherin/Besucher von .....

Andere .....

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Korrektheit meiner Angaben. Bitte beachten Sie die näheren Informationen zur Datenverarbeitung im Aushang an der Triage.

Datum: ..... Uhrzeit: ..... Unterschrift: .....

---

*Vom Mitarbeiter des Krankenhauses auszufüllen:*

**Körpertemperatur:**        $\leq 37^{\circ}\text{C}$                         $> 37^{\circ}\text{C}$  ..... $^{\circ}\text{C}$