

**Koronavirüs tarama anketi (COVID 19/SARS-CoV-2)**

Tüm ziyaret boyunca maske takmak zorunludur - bu aynı zamanda hasta odaları için de geçerlidir. Tüm hijyen kurallarını gibi el dezenfeksiyonu ve belirli bir mesafede tutmak hala zorunludur.

**Ziyaretçiler için bilgi:** Kendinizi hasta hissediyorsanız veya grip belirtilerinden yaşıyorsanız, akrabalarınızı korumak için ziyaretlerden kaçınmanızı rica ediyoruz.

*Hasta/Ziyaretçi tarafından doldurulacak (büyük harflerle):*

İsim: ..... Doğum Tarihi:.....

Ben bir hastayım ..... Tel.: .....

Ben refakatçiyim .....

Kimi ziyaret ediyorum .....

Diğer .....

İmzama bilgilerimin doğruluğunu onaylıyorum. Lütfen acil servisteki duyuru panosundaki veri işleme hakkında kendinizi bilgilendirin.

Tarih: ..... Saat: ..... İmza: .....

**Screening-Questionnaire Coronavirus (COVID 19/SARS-CoV-2)**

You are required to wear a mask throughout your entire visit – including within the patient rooms. Please also observe the mandatory hygiene measures including the use of hand disinfectant and maintaining your distance.

**Notice for visitors:** To protect your relatives/friends we kindly ask you to refrain from visits if you're not feeling perfectly healthy or suffer from any kind of flu symptoms.

*To be completed by the patient/visitor (in capital letters):*

Name: ..... Date of birth: .....

I am the patient ..... Tel. Nr.: .....

I am the accompanying the following patient .....

I am visiting the following patient .....

Other .....

With my signature I confirm the correctness of the information I have given above. Please observe the additional information concerning data processing displayed on the triage.

Date: ..... Time: ..... Signature: .....

*Hastane çalışanı tarafından doldurulacak/To be completed by hospital personnel:*

**Körpertemperatur:**  <= 37°C  > 37°C .....°C