

Eingangsfragen: Check COVID-19 Risiko

Stand: 11.05.2020

Name:

Vorname:

Ziel Ihres Krankenhausbesuches:

Liebe Mitbürger,

bitte beantworten Sie die folgenden Fragen ehrlich und mit bestem Wissen.

Bei positiver Beantwortung einer der Fragen oder einer Körpertemperatur $> 37,5^{\circ}\text{C}$, dürfen Sie das KH nicht betreten bzw. muss Rücksprache mit der Zieleinrichtung/praxis genommen werden.

Schützen Sie durch die ehrliche Beantwortung sich und Ihre Mitmenschen.

- Hatten Sie einen Aufenthalt in den letzten 2 Wochen außerhalb Ihres Wohnorts?
Wenn ja wo und wann?
- Hatten Sie Kontakt zu einer Person mit Coronavirusinfektions-verdacht/ bekannter Infektion?
Wenn ja Wie und Wann?
- Wurde bei Ihnen in den letzten 2 Wochen ein Abstrich auf Coronavirusinfektion durchgeführt?
Wenn ja, wie war das Ergebnis oder wann erwarten Sie dieses
- Hatten Sie in den letzten 13 Tagen Symptome eines grippalen Infektes (Fieber, Husten, Schnupfen, Kopf- oder Gliederschmerzen) oder haben Sie Geruchs- oder Geschmacksveränderungen festgestellt?
- Wie hoch ist Ihre aktuelle Körpertemperatur?

Sie dürfen das Krankenhaus nur mit einem MundNasenSchutz betreten, der auch konsequent getragen werden muss. Sollten Sie keinen eigenen MNS dabei haben, können Sie am Empfang einen MNS käuflich erwerben.