

Fragebogen für Angehörige und Besucher



Sehr geehrte Angehörige und Besucher,

Wegen der aktuellen Situation, bitte wir Sie folgende Fragen zu beantworten:

Vor- und Zuname:	
Straße:	
Hausnummer:	
Postleitzahl:	
Wohnort:	
Telefonnummer:	

Wen besuchen Sie?

Patientenname:			
Station:			
Datum:		Uhrzeit:	

Hatten Sie in den letzten 3 Wochen Kontakt zu einer Corona- positiv getesteten Person?

 Ja Nein

Wurden Sie in den letzten 3 Wochen auf Coronavirus getestet?

 Ja Nein

Haben Sie folgende aktuelle oder akute Symptome:

 (Reiz-) Husten Fieber Schüttelfrost/Frieren Glieder-/Muskelschmerzen Halsschmerzen Kopfschmerzen Riechstörung Schmeckstörung Durchfälle

Wenn Sie ein oder mehrere Krankheitssymptome haben, bitten wir Sie, von einem Besuch im Krankenhaus abzusehen. Wir wünschen Ihnen einen angenehmen Aufenthalt.