

Fragebogen für Besuchende

Datum: Uhrzeit Eintritt / Austritt:	
Patientenname, Vorname:	
Station:	
Besuchername, Vorname:	
Anschrift:	
PLZ/Stadt:	
Telefonische Erreichbarkeit:	

Haben Sie folgende Symptome/Beschwerden in den letzten sieben Tagen?

- | | | | | | |
|---------------|-----------------------------|-------------------------------|---|-----------------------------|-------------------------------|
| Husten | <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEIN | Bauchschmerzen | <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEIN |
| Schnupfen | <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEIN | Übelkeit/Erbrechen | <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEIN |
| Halsschmerzen | <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEIN | Gliederschmerzen | <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEIN |
| Fieber | <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEIN | Verlust des Geschmacks-
und Geruchssinns | <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEIN |

Hatten Sie in den letzten 14 Tagen Kontakt zu einer Person, JA NEIN
bei der der VERDACHT auf eine Infektion mit dem Corona-Virus
oder die Anordnung einer HÄUSLICHEN QUARANTÄNE besteht?

Hatten Sie in den letzten 14 Tagen Kontakt zu einer Person, JA NEIN
bei der eine INFEKTION mit dem Corona-Virus schon
FESTGESTELLT wurde?

Waren Sie in den letzten 14 Tagen im AUSLAND? JA NEIN

Erklärung:

- Hiermit erkläre ich, dass ich die oben genannten Fragen wahrheitsgemäß beantwortet habe.
- Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner persönlichen Angaben.
- Ich trage durchgehend einen Mund- und Nasenschutz.
- Bei meinem Besuch in diesem Krankenhaus halte ich die Abstandsregelung von 2 Metern zu allen Personen im Krankenhaus ein, auch zu meinem Angehörigen.
- Ich habe mir bei Betreten des Krankenhauses die Hände desinfiziert und werde dies auch beim Verlassen des Krankenhauses tun.

Braunschweig, den _____, _____
Datum Unterschrift

Diese Regelungen werden auf der Grundlage der Niedersächsischen Verordnung über infektionsschützende Maßnahmen gegen die Ausbreitung des Corona-Virus im Städtischen Klinikum Braunschweig gGmbH umgesetzt.