

Fragebogen für Besucher im Rahmen des Ausbruchsgeschehens SARS-CoV-2

Im Rahmen des aktuellen Ausbruchsgeschehens mit dem neuartigen Coronavirus (SARS-CoV-2) muss die Abgabe der nachfolgenden Selbstauskunft erfolgen.

Sie sind verpflichtet, vor dem Betreten des Krankenhauses diese Fragen wahrheitsgemäß zu beantworten:

Persönliche Angaben			
Nachname (Familiename)			
Vorname			
Telefonnummer(n)		Geburtsdatum (optional)	
Wohnanschrift			
Straße und Hausnummer			
Postleitzahl			
Stadt			
Patient / Tätigkeit			
Name des zu besuchenden Patienten oder Tätigkeit im Krankenhaus			
Körpertemperatur			
Temperatur (°C)	> 38,5 °C	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Selbstauskunft			
Fragenpaar 1: Haben Sie eines der Krankheitssymptome: Fieber, Husten, Atemnot, Schnupfen, Halsschmerzen, Bindehautentzündung und haben Sie innerhalb der letzten 14 Tage Kontakt zu einem bestätigten COVID-19- Fall?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
Fragenpaar 2: Haben Sie eines der Krankheitssymptome: Fieber, Husten, Atemnot, Schnupfen, Halsschmerzen, Bindehautentzündung und haben Sie sich in den letzten 14 Tagen in einem Risikogebiet* aufgehalten?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
Fragenpaar 3: Haben Sie eines der Krankheitssymptome: Fieber, Husten, Atemnot, Schnupfen, Halsschmerzen, Bindehautentzündung?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	

*** Risikogebiete:**

Italien, Iran, In China: Provinz Hubei (inkl. Stadt Wuhan), In Südkorea: Provinz Gyeongsangbuk-do (Nord-Gyeongsang), In Frankreich: Region Grand Est (diese Region enthält Elsass, Lothringen und Champagne-Ardenne), Besonders betroffene Gebiete in Deutschland, Landkreis Heinsberg (Nordrhein-Westfalen)

Stand: 12.03.2020

Die Risikogebiete sind kontinuierlich auf dem beigefügten Link auf Aktualität zu überprüfen:

https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Risikogebiete.html