



Das Kaiserin – Auguste-Victoria-Krankenhaus

- Datum, Uhrzeit, betreten:
- Datum, Uhrzeit, verlassen:

Kurzscreening für Besucher des Kaiserin -Auguste-Victoria-Krankenhaus während der COVID-19-Pandemie

Allgemeine Angaben zur Person

Vor- und Nachname	
Adresse	
Telefonnummer	
Aufzusuchende/r Patient/in:	
Zimmernummer des Patienten/in:	

Angaben zu Erkältungssymptomen	JA	NEIN
Haben sich innerhalb der letzten 14 Tage folgende Symptome bei Ihnen oder Ihren Angehörigen im gleichen Haushalt gezeigt?	o	o
Fieber	o	o
Halschmerzen und/oder Schluckbeschwerden	o	o
Husten	o	o
Atemnot	o	o
Geschmacks- oder Geruchsverlust	o	o
Allgemeine Abgeschlagenheit und/oder Leistungsverlust, soweit nicht durch eine bestehende Vorerkrankung erklärbar	o	o
Starker Schnupfen, soweit nicht durch eine bestehende Vorerkrankung (z. B. Allergien) erklärbar	o	o
Liegt bei Angehörigen Ihres Hausstandes eine individuell angeordnete Absonderung nach § 30 des Infektionsschutzgesetzes aufgrund einer möglichen Infektion mit SARS-CoV-2 vor	o	o
	JA	NEIN
Haben Sie innerhalb der letzten 14 Tage Kontakt mit einem an SARS-CoV-2/ „Corona“ positiven Menschen gehabt?	o	o

Von der Einrichtung auszufüllen

	JA	NEIN
Einweisung in die Hygienemaßnahmen ist erfolgt	o	o
Einlass des Besuchers wurde gewährt	o	o

Datum, Unterschrift Besucher/in:

Datum, Unterschrift Einrichtung: