

Erfassung der Besucher am InnKlinikum



Name, Vorname des besuchten Patienten:

Name, Vorname des Besuchers:

Telefonnummer des Besuchers:

Besuchsdatum: Uhrzeit von bis
maximal 30 Minuten

Temperatur:

.....

Wird durch Klinikmitarbeiter durchgeführt kein Zutritt bei
Werten über im Ohr gemessen $\geq 38,0^{\circ}\text{C}$, Distanzthermometer $\geq 37,7^{\circ}\text{C}$

Bitte beantworten Sie folgende Fragen:

Hatten Sie in den letzten 14 Tagen folgende Symptome:

| | Ja | Nein | Bemerkung |
|------------------------------|----|------|-------------|
| Plötzlicher Krankheitsbeginn | | | |
| Akute Luftnot | | | |
| Fieber | | | maximal: °C |
| Abgeschlagenheit | | | |
| Husten | | | |
| Gliederschmerzen | | | |
| Halsschmerzen | | | |
| Schnupfen | | | |
| Kopfschmerzen | | | |
| Erbrechen | | | |
| Durchfall | | | |
| Geschmacksstörung | | | |
| Sonstiges | | | |

Kontaktkonstellation zu einem CORONA-Patienten in den letzten 14 Tagen:

| | Ja | Nein | Bemerkung |
|------------------------------------|----|------|-----------|
| Kontakt mit bestätigtem Coronafall | | | |
| Kontakt mit Verdachtsfall Corona | | | |

Datenschutzinformation:

Ihre Daten werden im Falle einer Infektion an das Gesundheitsamt weitergegeben und für die Analyse von Infektionswegen und – geschehen verwendet. Ihre Daten werden automatisch nach 30 Tagen gelöscht.

Dieses Dokument ist bei der Eingangskontrolle am Haupteingang der Klinik abzugeben und wird als Scan für 30 Tage gespeichert.