

Besucher	Besuchter Patient:
Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Adresse:	Station:
	Datum:
	Besuchsbeginn / Uhrzeit:
	Besuchsende / Uhrzeit:
Telefon:	Handzeichen KJK-Mitarbeiter:

Lieber Besucher, liebe Besucherin,

der vorliegende Fragebogen dient während der Corona-Pandemie dem Schutz unserer Patienten und der Nachverfolgung möglicher Infektionsketten. Wir bitten Sie, den Fragebogen vor Betreten der Station auszufüllen und vor Eintritt bei dem Stationspersonal abzugeben.

Grundsätzlich ist ein Mund-Nasen-Schutz zu tragen, vor Betreten der Station eine Händedesinfektion durchzuführen und 1,50m Abstand von anderen Personen zu halten.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie:

- die Richtigkeit der o.g. Angaben,
- die Kenntnisnahme der allgemein gültigen Hygieneregeln und,
- dass derzeit keine Symptome wie z.B. Husten, Atemnot, Fieber oder Einschränkungen des Geschmacks- und Geruchssinns bei Ihnen vorliegen.

Bei Nachfragen wenden Sie sich gerne an die Mitarbeiter.

Vielen Dank für Ihre Mithilfe und Unterstützung!

Unterschrift Besucher: _____

Der ausgefüllte Fragebogen wird von der KJK verpflichtend 4 Wochen aufbewahrt, anschließend erfolgt die datenschutzkonforme Entsorgung.

Ersteller: QM	Freigegeben: 19.06.2020	
Geltungsbereich: Gesamt KJK	Name des Dokuments: Corona-Screening-Fb	
Revision: 19.06.2023	Version: 2.0	Seite 1 von 1