

Besucher	Besuchter Patient:
Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Adresse:	Station:
Telefon:	Datum:
Temperatur: (wird vom Mitarbeiter ausgefüllt)	Besuchsbeginn / Uhrzeit:
	Besuchsende / Uhrzeit:
	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.

A. BESCHWERDEN

Haben Sie aktuell Beschwerden einer COVID-19 Erkrankung:

Schnupfen, Halsschmerzen Husten, Atemnot, Verlust des

Geschmacks- oder Geruchssinns o.ä.?

ja

nein

B. KONTAKTE ZU CORONA-KRANKEN

Hatten Sie in den letzten 14 Tagen Kontakt mit einer Person,

bei der das Coronavirus nachgewiesen wurde?

ja

nein

Wenn eine Antwortmöglichkeit mit „ja“ angekreuzt wurde, hält das Personal zur Abklärung notwendiger Maßnahmen Rücksprache mit dem Hygieneteam der KJK.

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: 28.10.2020
Geltungsbereich: Gesamt KJK	Name des Dokuments: Corona-Screening-Bogen
Revision: 28.10.2023	Version: Seite 1 von 1