

Sehr geehrte Patientin,
sehr geehrter Patient,
sehr geehrte Begleitperson,

Name:
Vorname:
Geburtsdatum:

Haben Sie einen **Termin in der Klinik**? Ja Nein Wo?: _____ Uhrzeit: _____

Einlass erst 15 Minuten vor Termin

Haben Sie **grippeähnliche Symptome**? Ja Nein

Haben Sie neu aufgetretenen **Husten**? Ja Nein

Haben Sie neu aufgetretene **Luftnot**? Ja Nein

Hatten Sie innerhalb der **letzten 7 Tage Kontakt**
zu einem bestätigten COVID-19- Patienten? Ja Nein

Aktuell gemessene Temperatur: _____ > 37,4 °C **kein Einlass**

Erfassung der Daten am (Datum) : _____ HZ Mitarbeiter _____

Trifft ein Kriterium zu, dann melden Sie sich bitte mit diesem Formular bei Ihrem Hausarzt, um das weitere Vorgehen zu besprechen.

Das Tragen des **Mund-Nasen-Schutzes** ist verpflichtend und bitte gehen Sie auf direktem Wege zur ihrer jeweiligen Ambulanz und nach dem Termin zum Ausgang. Dieses Infoblatt gilt gleichzeitig als **Besucherausweis** und ist auf Verlangen vorzuzeigen.

Bitte halten Sie auch die Abstandsregel von mind. 1,5 m zu anderen Personen ein.

Wir möchten uns bei Ihnen für Ihr Verständnis und Ihre Mithilfe bei der Einhaltung dieser Regelungen danken, denn Sie tragen damit ganz wesentlich dazu bei, dass wir Ihnen und allen anderen Patienten die nötige Aufmerksamkeit und den nötigen Schutz zukommen lassen können!

Ihr RKH-Team

Interner Prozess RKH:

Bei jedem Patient und dessen Begleitperson ist ein extra Formular auszufüllen

Eingang: Prüfen der Kriterien und wenn erfüllt Dokumentation: Bei Einlass Ausgabe des Mund-Nasen-Schutzes
Ambulanz/stationäre Aufnahme: Anbringen eines Patientenaufklebers und einscannen zum aktuellen Fall des Patienten. Danach erhält der Patient das Formular sofort zurück (Besucherausweis).

Ausgang: Entgegennahme dieses Formulars und datenschutzkonforme Entsorgung

Bei jedem neuen Termin beginnt der Prozess von vorne