

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,






auch in den schwierigen Corona Zeiten möchten wir Sie sicher bei uns im Krankenhaus versorgen können und eine mögliche Besiedelung oder Infektion mit Corona (Covid-19 bzw. SARS-CoV-2) frühzeitig erkennen.

Dazu benötigen wir Ihre Mithilfe und bitten Sie folgende Fragen zu beantworten:

Name _____

Geburtsdatum _____



Innerhalb der letzten 14 Tage:		Ja	Nein
Hatte ich Kontakt zu Personen mit nachgewiesenen Covid-19 Erkrankungen?			
Hatte ich trockenen Husten und Schnupfen (nicht allergisch bedingt)?			
Hatte ich merklich Fieber?			
Hatte ich Geruchs- oder Geschmacksverlust?			
Hatte ich Anfälle von Luftnot?			
Hatte ich Muskel- oder Halsschmerzen?			

Vor einer geplanten oder erneuten Aufnahme oder Behandlung bei uns, sollten Sie sich die oben genannten Fragen täglich selbst stellen und bei Auffälligkeiten uns telefonisch kontaktieren. Sollte bei Ihnen innerhalb von 7 Tagen nach Entlassung eine Covid-19 Erkrankung diagnostiziert werden, sind Sie verpflichtet uns sofort zu informieren.

Datum _____ Unterschrift _____