



Patientencheckliste – Corona-Virus (Stand 11.05.2020)

Liebe Patientinnen und Patienten,

aufgrund der Bekanntmachung des Bayerischen Staatsministeriums des Inneren, für Sport und Integration sowie des Bayerischen Staatsministeriums für Gesundheit und Pflege vom 08.05.2020 sind gemäß der Allgemeinverfügung „Notfallplan Corona-Pandemie: Allgemeinverfügung zur Bewältigung erheblicher Patientenzahlen in Krankenhäusern“ die folgenden Screening Daten auf COVID-19 zu erheben.

Um den Schutz unserer Patienten und Mitarbeiter zu gewährleisten, sind Sie verpflichtet, die folgenden Angaben wahrheitsgemäß zu beantworten und durch Ihre Unterschrift zu bestätigen.

Patientendaten:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

1. Leiden Sie aktuell unter akuten Atemproblemen, Husten, Schnupfen, Krankheitsgefühl oder Fieber über 37,9 °C? (gemessen: _____ °C) JA NEIN
2. Hatten Sie in den letzten 14 Tagen Kontakt zu einem bestätigten Corona-Infizierten? Hierzu gehören auch Kontakte zu Corona-Infizierten, bevor bei dem Infizierten Symptome auftraten. JA NEIN
3. Haben Sie sich in den letzten 14 Tagen im Ausland aufgehalten? JA NEIN

Folgende Vorgaben sind zwingend zu beachten:

- **Einhaltung des vorgeschriebenen Mindestabstandes von 1,5 m zum anderen**
- **Händedesinfektion beim Betreten des Klinikums**
- **Tragen eines Mund-Nasen-Schutzes während Ihres Aufenthaltes im Klinikum Forchheim**

Hiermit bestätige ich die Korrektheit meiner Angaben und verpflichte mich zu Einhaltung der v.g. Vorgaben. Gleichzeitig erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten in meiner Patientenakte abgelegt werden.

Datum

Unterschrift Patient