

Kurzscreening für Besucher von vollstationären Einrichtungen der Pflege und besonderen Wohnformen der Eingliederungshilfe sowie ähnlichen Einrichtungen während der COVID-19 Pandemie

Allgemeine Angaben zur eigenen Person		
Vor- und Nachname:		
Adresse:		
Telefonnummer:		
Aufzusuchende/r Bewohner/in:		
Wohnbereich/Zimmernummer der Bewohner/in:		
Datum, Uhrzeit und Dauer des Besuchs:		
Temperatur in °C		
Anweisung in Hygienemaßnahmen ist erfolgt	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

Angaben zu Erkältungssymptomen		
Haben sich innerhalb der letzten 14 Tagen eine der folgenden Symptome bei Ihnen gezeigt?		
Fieber	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Halsschmerzen und/oder Schluckbeschwerden	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Husten	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Atemnot	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Geschmacks- oder Geruchsverlust	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Allgemeine Abgeschlagenheit und/oder Leistungsverlust, soweit nicht durch eine bestehende Vorerkrankung erklärbar	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Starker Schnupfen, soweit nicht durch eine bestehende Vorerkrankung (z. B. Allergien) erklärbar	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Haben Sie innerhalb der letzten 14 Tage Kontakt mit einem SARS-CoV-2 positiven Menschen gehabt?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Haben Sie innerhalb der letzten 14 Tage Kontakt mit Menschen mit grippeähnlichen Symptomen gehabt?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Sind Sie nachweislich	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
• Geimpft	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
• Genesen	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
• getestet	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

Datum, Unterschrift Besucher*in

Seite 1 von 1

Erstellt von	Erstellt am	Geändert von	Geändert am	Fachliche Freigabe am	Fachliche Freigabe von	Organisatorische Freigabe am	Organisatorische Freigabe von	Verteiler In
QB	16.06.2021			16.06.2021	QB	16.06.2021	GF-Deléviéleuse	Alle Bereiche