

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient!

Sehr geehrte Begleitpersonen!

Für den bevorstehenden Aufenthalt in unserem Krankenhaus ist es wichtig, folgende Fragen wahrheitsgemäß zu beantworten.

Hatten Sie in den letzten zwei Wochen <b>unmittelbaren</b> Kontakt mit einem COVID-19-Fall?	JA <input type="checkbox"/>	NEIN <input type="checkbox"/>
Haben Sie Husten?	JA <input type="checkbox"/>	NEIN <input type="checkbox"/>
Leiden Sie an Kurzatmigkeit?	JA <input type="checkbox"/>	NEIN <input type="checkbox"/>
Konnten Sie in letzter Zeit Veränderungen am Geschmacks- oder Geruchssinn feststellen?	JA <input type="checkbox"/>	NEIN <input type="checkbox"/>
Haben Sie Durchfall?	JA <input type="checkbox"/>	NEIN <input type="checkbox"/>
Leiden Sie an einer der folgenden chronischen Erkrankungen:		
Leiden Sie an einer chronischen Lungenerkrankung (COPD)?	JA <input type="checkbox"/>	NEIN <input type="checkbox"/>
Leiden Sie an einer chronischen Darmerkrankung (Colitis Ulcerosa oder Morbus Crohn)?	JA <input type="checkbox"/>	NEIN <input type="checkbox"/>
Bitte messen Sie Ihre Temperatur	Temp. am Vorabend: _____ Temp. HEUTE morgen: _____	
Wo haben Sie gemessen?	<input type="checkbox"/> Achsel <input type="checkbox"/> Stirn <input type="checkbox"/> Ohr	
Nehmen Sie fiebersenkende Medikamente?	JA <input type="checkbox"/>	NEIN <input type="checkbox"/>

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Nachname:** \_\_\_\_\_

**Geb.-Datum.:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_

### **WICHTIG:**

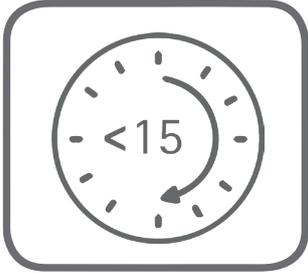
**Der Zutritt ins Krankenhaus ist erst 15 min. vor Termin möglich!**

**Bitte diesen Fragebogen am Aufnahmetag mitnehmen!**

Liebe Patientinnen und Patienten, liebe Begleitpersonen,  
zu Ihrer Sicherheit und zum Schutz von Patienten und unseren Mitarbeitern,  
ersuchen wir um Einhaltung folgender Sicherheitsmaßnahmen:



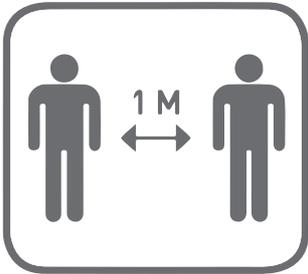
Tragen Sie einen Mund-Nasenschutz während  
des gesamten Krankenhausaufenthalts



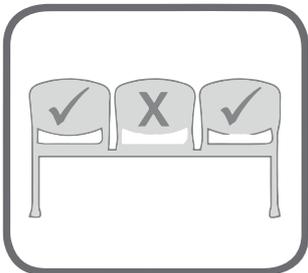
Halten Sie die vereinbarten Zeiten für Ihre  
Termine genau ein. Zutritt ins Krankenhaus  
maximal 15 Minuten vor Ihrem Termin.



Achten Sie auf Händehygiene!



Halten Sie einen Sicherheitsabstand  
von mindestens 1 Meter.



Verwenden Sie ausschließlich markierte  
Sitzplätze in den Ambulanzen



Kommen Sie bitte alleine!  
Eine Begleitperson ist nur dann erlaubt, wenn  
Sie diese unbedingt zur Unterstützung brauchen.

Vielen Dank!



BARMHERZIGE BRÜDER  
KONVENTHOSPITAL LINZ