



Eingangskontrolle / Coronavirus-Fragebogen

<input type="checkbox"/> Patient (Erwachsen)	<input type="checkbox"/> Patient (Kind)	<input type="checkbox"/> Besucher	<input type="checkbox"/> Begleitperson
<input type="checkbox"/> stationär <input type="checkbox"/> ambulant	<input type="checkbox"/> stationär <input type="checkbox"/> ambulant		

Patientenname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Telefonnummer:

Name / Besucher / Begleitperson:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Telefonnummer:

Symptomabfrage / Coronavirus-Verdacht:

Symptome	Patient		Besucher / Begleitperson	
Geschmacks- / Geruchsstörung	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Fieber ($\geq 38^\circ$)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Husten	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Schnupfen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Epidemiologische Kriterien:

Kontakt zu einer nachgewiesenen COVID-19 erkrankten Person innerhalb von 14 Tage vor Erkrankungsbeginn?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Sind Sie Rückkehrer (z. B. Urlaub) aus einem Risikogebiet?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, liegt ein negativer Abstrichbefund vor?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein*

Vorgehen, falls ein Ja bzw. Nein* angekreuzt wurde:

Stationäre Patienten	Separierung in Raum „Untersuchungszimmer CoV“ und Maßnahmen ergreifen gemäß der AA“ Management Coronavirus – COVID-19“
Ambulante Patienten	Rücksprache mit dem entsprechen Bereich.
Besucher / Begleitpersonen	Zutritt ins Krankenhaus verwehren.

Pflicht zur Bereitstellung der Daten

Ich bin damit einverstanden, dass die oben stehenden Angaben unter Einhaltung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen erhoben werden. Wenn Sie die erforderlichen Daten nicht angeben, können wir Ihnen den Zugang leider nicht gestatten. Die erhobenen Daten werden zum Zweck der Nachverfolgbarkeit einer möglichen Infektionskette gespeichert und bei Anfrage oder Verdacht einer Erkrankung an die zuständigen Behörden weitergeleitet. Nach Ablauf der Aufbewahrungsfrist von einem Monat werden die erhobenen Daten unverzüglich gelöscht.

Rechtsgrundlagen:

Corona-Bekämpfungsverordnung Rheinland-Pfalz in ihrer jeweils aktuellen Version in Verbindung mit Art. 6 Abs. 1 lit. C. DSGVO u. § 22 Abs. 1 (1) lit cBDSG.

Datum:

.....
Unterschrift Patient / Besucher / Begleitperson

Dateiname:

Fragebogen SARS CoV-2 EK (01-0)

Seite 1 von 1

Ersteller:

H. Georg Kemper, 31.08.2020

Freigabe:

Nicki Billig, 31.08.2020

Art.99306 Rev.1/9.20

© DRK Krankenhaus Kirchen