

Empfang alle	 <b>Gemeinschaftskrankenhaus Bonn</b> <small>St. Elisabeth · St. Petrus · St. Johannes gGmbH</small> <small>Akademisches Lehrkrankenhaus der Universität Bonn</small>	Version / Revision 11
<b>Formular</b>	Fragebogen für Patient*innen und Besucher*innen	Seite 1 von 1

## FRAGEBOGEN FÜR PATIENT\*INNEN UND BESUCHER\*INNEN

.....  
Datum

.....  
Name, Vorname

.....  
Telefonnummer

### STATUS SCHUTZ COVID19

Sind Sie gegen COVID-19 **geimpft**? ja  nein

Sind Sie von einer COVID-19-Erkrankung **genesen**? ja  nein

Sind Sie aktuell **negativ** auf COVID19 **getestet** (< 24 h)? ja  nein

### BESCHWERDEN

Leiden Sie aktuell an Symptomen, die mit COVID-19 in Zusammenhang stehen (Fieber, Schnupfen, Atembeschwerden, Abgeschlagenheit, Beeinträchtigung des Geruchs- oder Geschmackssinns)? ja  nein

### KONTAKTE ZU COVID-19 KRANKEN ODER MIT CORONA INFIZIERTEN

Hatten Sie in den letzten 14 Tagen ungeschützten Kontakt zu Personen mit Verdacht auf oder Erkrankung mit COVID-19? ja  nein

### BITTE BEACHTEN SIE FOLGENDE HYGIENEREGELN:

- **FFP2-Maske tragen**
- **Hände desinfizieren**
- **Abstand halten**

**DIESE REGELN SIND UNBEDINGT EINZUHALTEN, DA SIE DEM SCHUTZ UNSERER PATIENT\*INNEN UND MITARBEITER\*INNEN DIENEN.**

**DIE NICHTEINHALTUNG DIESER REGELN KANN EIN BESUCHSVERBOT NACH SICH ZIEHEN.**

.....  
aufgesuchter Bereich und / oder Name des Patienten

.....  
Unterschrift

Erstellung	Änderung	Prüfung	Freigabe
Barth, Vanessa 04.01.2021	Lennackers, Michael 03.03.2022	Osagie-Paech, Iris Riwa 03.03.2022	Task Force 03.03.2022

**Ausgedruckte Dokumente unterliegen nicht dem Änderungsdienst**