

Angaben zur Person: <input type="checkbox"/> Kind (Patient) <input type="checkbox"/> Besucher	
Name:	Angaben zu Begleitperson d. Kindes:
Vorname:	Name:
Geburtsdatum:	Vorname:
Ziel (Station/Abteilung/Klinik) im Klinikum:	Geburtsdatum:

Bei Besuchern zusätzlich:

Anschrift oder Telefonnummer:

Name des Kindes (Patient), das besucht wird:

Uhrzeit Beginn Besuch: _____ Uhrzeit Ende Besuch: _____

Teil 1 - Fragebogen :	Kind/Besucher		Begleitperson	
	Nein	Ja	Nein	Ja
Hatten Ihr Kind oder Sie (Eltern, Angehörige) in den letzten 4 Wochen eine nachgewiesene Corona-Erkrankung oder einen nicht widerlegten Verdacht einer Corona-Infektion?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hatten Ihr Kind oder Sie (Eltern, Angehörige) in den letzten 2 Wochen Kontakt zu einer Person, die in den letzten 4 Wochen an Corona erkrankt war oder einen nicht widerlegten Verdacht einer Corona-Infektion hatte, oder ist Ihre Familie in häuslicher Quarantäne?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hatten Ihr Kind oder Sie (Eltern, Angehörige) in den letzten 2 Wochen mindestens eines der folgenden Symptome: Fieber, Husten, Gliederschmerzen, Geruchs-/Geschmacksstörung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sind Sie (Eltern/Angehörige) im Gesundheitswesen tätig (z.B. Krankenhaus, Arztpraxis, Pflegeeinrichtung)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Teil 2 – Fiebermessung:	Kind/Besucher		Begleitperson	
	$< 38,0^{\circ}\text{C}$	$\geq 38,0^{\circ}\text{C}$	$< 38,0^{\circ}\text{C}$	$\geq 38,0^{\circ}\text{C}$
Gemessene Temperatur	_____°C	<input type="checkbox"/>	_____°C	<input type="checkbox"/>

Separierung von anderen Wartenden/Patienten, Ziel-Ambulanz oder -Klinik informieren, Besucher abweisen, wenn:
 → 1x Blau in Teil 1 oder Teil 2

Datum _____ Unterschrift _____

Bei Patienten/Patientinnen mit erforderlicher Begleitperson:
 Telefonnummer der Begleitperson _____