



Fragebogen zur Selbstdeklaration Besucher

Datum: _____ Uhrzeit: _____

Name: _____ Vorname: _____

Telefonnummer: _____

Name des besuchten
Patienten: _____

Gesundheitszustand:

Haben Sie oder eine mit Ihnen im gleichen Haushalt lebende Person innert der letzten 48 Stunden eines der folgenden Symptome:

Husten Ja Nein

Fieber Ja Nein

Atemnot Ja Nein

Geruchs- oder
Geschmacksverlust Ja Nein

Kontakte:

Hatten Sie in den letzten 48 Stunden Kontakt zu einer Person, die positiv auf das Corona-Virus getestet wurde?

Ja Nein

Quarantäne / Reisen in Risikoländer:

Waren Sie in den letzten 10 Tagen in einem Risikoland gemäss BAG-Liste?

Ja Nein

Wurde bei Ihnen eine Quarantäne angeordnet?

Ja Nein

Wenn Sie mindestens eine der obigen Fragen mit «Ja» beantwortet haben, ist zum Schutz unserer Patienten ein Besuch im Spital derzeit nicht möglich. Wir danken für Ihr Verständnis.

Unterschrift: _____

Dieser Fragebogen wird für drei Wochen aufgehoben. Danach wird er vernichtet. Die Daten werden nicht gespeichert.