Klinikum Stuttgart	**Fragebogen zur Zutrittsberechtigung** nach aktueller Corona-Verordnung	Stand: 26.05.2021

Name: _____ Vorname: _____

Tel.-Nr. oder Adresse: _____

Nur Patienten:
Ich (oder mein Kind) möchten wegen eines akuten Notfalls in die Notaufnahme
ja [ ] nein [ ]

Alle:
Hatten Sie in den letzten 2 Tagen eines der Folgenden:

- Fieber / erhöhte Temperatur	**ja [ ]**	**nein [ ]**
- Husten	**ja [ ]**	**nein [ ]**
- Schnupfen	**ja [ ]**	**nein [ ]**
- Durchfall oder Erbrechen	**ja [ ]**	**nein [ ]**
- Geruchs- oder Geschmacksstörungen	**ja [ ]**	**nein [ ]**
- Hatten Sie in den letzten 14 Tagen ungeschützten Kontakt (d.h. ohne FFP2 Maske) zu einer mit Corona (SARS-CoV2) erkrankten Person?	**ja [ ]**	**nein [ ]**
- Waren Sie in den letzten 3 Wochen mit Corona (SARS-CoV2 infiziert)?	**ja [ ]**	**nein [ ]**
- Sind Sie vollständig geimpft?	**ja [ ]**	**nein [ ]**
- Waren Sie in den letzten 2 Wochen im Ausland?	**ja [ ]**	**nein [ ]**

wenn ja, in welchem Land?: _____

Laut **Corona-Verordnung** gelten u.a. folgende **Vorgaben für Besucher im Krankenhaus**:

- Im Krankenhaus muss **ab dem 6. LJ eine medizinische Mund-Nasen-Bedeckung** getragen werden, **ab dem 14. LJ eine FFP2-Maske**
- **Mindestabstand von 1,5 Metern zu anderen Personen** ist einzuhalten
- Ggf. angeordneten weiteren Schutzmaßnahmen ist Folge zu leisten
- **Vermeiden Sie Körperkontakt** (Handgeben, Umarmungen, u.ä.)

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass die o.g. Angaben wahrheitsgemäß gemacht wurden und Sie die o.g. Vorgaben der Corona-Verordnung zur Kenntnis genommen haben.

Datum: _____.2021 Uhrzeit: ____:____ Unterschrift:_____

Dieses Dokument wird gem. Corona-Verordnung ausschließlich zum Zweck der Auskunftserteilung gegenüber dem Gesundheitsamt oder der Ortspolizeibehörde für 4 Wochen aufbewahrt und dann vernichtet.