

Questionnaire pour les visiteurs de l'UKW

Universitätsklinikum
Würzburg Directeur
médical Oberdürrbacher
Str. 6
97080 Wurtzbourg

Chère visiteuse, cher visiteur,
Vous souhaitez rendre visite à un(e) patient(e) de la Clinique universitaire. En raison de l'épidémie de coronavirus, vous devez respecter des règles importantes pour protéger nos patients et notre personnel. Merci de votre compréhension !

- ▶ Un seul visiteur autorisé par patient et par jour.
- ▶ La durée maximale de chaque visite est d'une heure.
- ▶ Tous les visiteurs doivent s'inscrire à la porte d'entrée de la clinique concernée. A cette fin, merci de bien vouloir remplir ce questionnaire et le remettre à l'entrée.

Tampon avec date de l'UKW



| | |
|--|---|
| | VEUILLEZ REMPLIR LE QUESTIONNAIRE EN LETTRES CAPITALES ! |
| Votre nom | |
| Votre prénom | |
| Votre adresse | |
| Votre numéro de téléphone | |
| Nom du patient | |
| Prénom du patient | |
| Date de naissance du patient (si vous la connaissez) | |
| Service du patient | |
| Raison de la visite | |
| Date de la visite prévue | |

Merci de répondre aux questions suivantes :

1. Avez-vous actuellement des symptômes de rhume (toux, nez pris, mal de gorge, goût/odorat altéré) ou de la fièvre ($\geq 38,0^{\circ}\text{C}$) ?
 oui non
2. Au cours des deux dernières semaines ou des deux semaines ayant précédé le début des symptômes, avez-vous été en contact avec une personne ayant officiellement contracté le COVID-19 ou avec un établissement (hôpital, maison de retraite, cabinet médical, infrastructure d'accueil d'enfants) abritant plusieurs cas de COVID-19 ?
 oui non

La visite est autorisée uniquement si la réponse à ces deux questions est « Non ».

Veillez confirmer l'exactitude de vos informations par votre signature.

Lieu, date

Signature