

## Fragebogen für Besucher und Begleitpersonen am UKW

Universitätsklinikum Würzburg  
 Ärztlicher Direktor  
 Oberdürrbacher Str. 6  
 97080 Würzburg

Datumsstempel UKW

### Sehr geehrte Besucherin, sehr geehrter Besucher,

Sie möchten am Universitätsklinikum einen Krankenbesuch abstaten. Aufgrund der Coronavirus-Pandemie müssen Sie zum Schutze unserer Patienten und des Personals wichtige Regeln beachten. Herzlichen Dank für Ihr Verständnis!

- ▶ Pro Patient ist nur ein Besucher am Tag zulässig.
- ▶ Mund-Nasen-Schutz ist auch in den Patientenzimmern zu tragen
- ▶ Alle Besucher müssen an der Eingangspforte der jeweiligen Klinik registriert werden. Hierfür müssen Sie bitte diesen Bogen ausfüllen und an der Pforte abgeben.

  
  
1 1 1
  
Tag Patient Besucher

	BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!
Ihr Name	
Ihr Vorname	
Ihre Adresse	Straße
	PLZ, Wohnort
Ihre Telefonnummer	
Name des Patienten	
Vorname des Patienten	
Geb.-Datum des Patienten (falls bekannt)	
Station des Patienten	
Grund des Besuchs	
Datum des geplanten Besuchs	

### Bitte beantworten Sie abschließend noch die nachfolgenden Fragen:

1. Haben Sie aktuell Symptome einer Erkältungskrankheit (Husten, Schnupfen, Halsschmerzen, Geschmacks-/Geruchsstörungen) oder Fieber ( $\geq 38,0^{\circ}\text{C}$ )?  
 ja       nein
  
2. Hatten Sie innerhalb der letzten 14 Tage bzw. der 14 Tage vor Symptombeginn Kontakt zu einer nachgewiesenermaßen an COVID-19-erkrankten Person oder einer Einrichtung (Krankenhaus, Altenheim, Arztpraxis, Kinderbetreuungseinrichtung) mit einer Häufung von COVID-19-Fällen?  
 ja       nein

**Ein Besuch ist nur statthaft, wenn beide Fragen mit „Nein“ beantwortet werden.**

Bitte bestätigen Sie durch Ihre Unterschrift die Richtigkeit der Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift