

ختم التاريخ لمستشفى

عزيزي الزائر،  
أنت ترغب في زيارة مريض بالمستشفى الجامعي. نظرًا لتفشي جائحة فيروس كورونا، يتعين عليك

مراعاة القواعد الهامة لحماية مرضانا وموظفينا. شكرًا جزيلًا لتفهمك!

جب تسجيل جميع الزوار عند مدخل العيادة المعنية. للقيام بذلك، يرجى ملء هذا النموذج وتسليمه عند البوابة.

يرجى ملء البيانات بحروف كبيرة!	
لقبك	
اسمك الأول	
عنوانك	
رقم هاتفك	
لقب المريض	
الاسم الأول للمريض	
تاريخ ميلاد المريض (إذا كان معروفًا)	
القسم الموجود به المريض	
سبب الزيارة	
تاريخ الزيارة المخطط لها	

وأخيرًا، يُرجى الإجابة على الأسئلة التالية:

1. هل تعاني حاليًا من أعراض نزلة البرد؟  
(السعال أو الرشح أو التهاب الحلق أو اضطرابات التنفّس/ الشم) أو الحمى (درجة حرارة  $\leq 38.0$  درجة مئوية)؟

لا  ja  nein

2. هل خالطت خلال الـ 14 يومًا الماضية أو قبل بداية ظهور الأعراض بـ 14 يومًا بشخص ثبتت إصابته بفيروس كورونا COVID-19 أو دخلت مؤسسة (مستشفى، أو دار مسنين، أو عيادة طبيب، أو أحد مرافق رعاية الأطفال) كانت به الكثير من حالات الإصابة بفيروس كورونا COVID-19؟

لا  ja  nein

لا يُسمح بالزيارة إلا إذا تمت الإجابة على كلا السؤالين بـ "لا".

يرجى تأكيد صحة المعلومات التي قدمتها من خلال توقيعك.

التوقيع

المكان والتاريخ