

Questionnaire pour les visiteurs de l'UKW

Universitätsklinikum
Würzburg
Directeur médical
Oberdürrbacher Str. 6
97080 Wurtzbourg

Tampon avec date de l'UKW

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 !

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.

	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