

Saygıdeğer Ziyaretçi,
Üniversite kliniğinde bir hasta ziyaretinde bulunmak istiyorsunuz.
Korona virüs salgınından dolayı hastalarımızın
ve personelimizin emniyeti için önemli kurallara riayet etmeniz gerekir.
Anlayışınız için teşekkür ederiz!

UKW tarih kaşesi

**Tüm ziyaretçiler, ilgili kliniğin girişinde kaydolmalıdır.
Bunun için bu soru formunu doldurmanız ve girişe vermeniz gerekir.**

| | LÜTFEN BÜYÜK HARFLERLE DOLDURUN! |
|---|----------------------------------|
| Soyadınız | |
| Adınız | |
| Adresiniz | |
| | |
| Telefon numaranız | |
| Hastanın soyadı | |
| Hastanın adı | |
| Hastanın doğum tarihi (şayet biliyorsanız) | |
| Hastanın yattığı istasyon | |
| Ziyaret nedeni | |
| Planlanan ziyaretin tarihi | |

Son olarak lütfen aşağıdaki soruları cevaplayın:

- Şu anda bir soğuk algınlığı hastalığının belirtilerine sahip misiniz
(öksürük, hapşırık, boğaz ağrısı, tat/koku duyusunda kayıp) veya yüksek ateş (≥ 38 °C) var mı?
 evet hayır
- Son 14 gün içerisinde, başka bir ifadeyle belirtinin ortaya çıkışından önceki 14 gün içerisinde COVID-19'a yakalandığı kanıtlanmış olan birisiyle temas ettiniz mi veya COVID-19 vakalarının sıklıkla görüldüğü bir kuruluşa (hastane, yaşlılar için bakım evi, klinik, çocuk esirgeme kurumu) gittiniz mi?
 evet hayır

Ziyarete ancak her iki soruya "Hayır" cevabı verilmişse izin verilir.

Lütfen verdiğiniz bilgilerin doğru olduğunu imzanızla teyit edin.