Universitätsklinikum Würzburg

Fragebogen für Besucher der Universitäts-Kinderklinik

Universitätsklinikum Würzburg
Ärztlicher Direktor
Oberdürrbacher Str. 6
97080 Würzburg

Datumsstempel UKW

Sehr geehrte Besucherin, sehr geehrter Besucher,
Sie möchten am Universitätsklinikum einen Krankenbesuch abstatten. 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, einschließlich stationär aufgenommener Begleitpersonen.**
- Alle Besucher müssen am Gebäudeeingang der jeweiligen Kinder-Station registriert werden. Hierfür müssen Sie bitte diesen Bogen ausfüllen und abgeben.

	BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!
Ihr Name	
Ihr Vorname	
Ihre Adresse	
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 (≥38,0°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

Stand: 05/2020