



Klinik Haus Vogt - Selbstauskunft und -erklärung an den Belastungserprobungswochenenden zu SARS-CoV-2:

Begleitende Person
bei der Rückkehr
des/der Patient*in:

Name, Vorname:

Patient*in:

- 1) Waren Sie in den letzten 4 Wochen mit dem Coronavirus infiziert oder bestand ein nicht widerlegter Verdacht einer Infektion? Ja Nein
- 2) Hatten Sie oder der/die Patient*in in den letzten 14 Tagen bzw. am BE Kontakt mit einer Person, die in den letzten 4 oder bei der ein nicht widerlegter Verdacht bestand? Ja Nein
- 3) Haben Sie oder der/die Patient*in erhöhte Temperatur bzw. Fieber (> 37,5° Celsius)? Ja Nein
- 4) Haben Sie oder der/die P. (neu aufgetretene) Geschmacks- oder Geruchsstörungen? Ja Nein
- 5) Haben Sie oder der/die P. (neu aufgetretene) oder der/die Patient*in Beschwerden der Luftwege; namentlich in Form von trockenem Husten? Ja Nein

Sofern eine dieser Fragen mit **JA** zu beantworten ist, kann die Rückkehr in die Klinik zum gegenwärtigen Zeitpunkt nicht erfolgen.

(Datum)

(Unterschrift)

Dieses Formular geben Sie bei der Rückkehr in die Klinik, aus dem Auto heraus, an den diensthabenden Pädagogen. Die Stationsgruppen können Sie bei Ihrer Ankunft auf dem Parkplatz unter folgenden Telefonnummern erreichen:

Gruppe 1: 07651 200845
Gruppe 2: 07651 200847
Gruppe 3: 07651 200850
Gruppe 4: 07651 200852