



## Corona-Kurzfragebogen

Datum: 27.10.2020

Patient	Besucher/Angehöriger
Name: .....	Name: .....
Vorname: .....	Vorname: .....
Geb.-Datum: .....	Telefon: .....
Station/Bereich: .....	E-Mail: .....
Datum: .....	Besuchszeit: .....

(Bitte vollständig und wahrheitsgemäß in Druckbuchstaben ausfüllen)

Liebe Patientinnen und Patienten, liebe Eltern, liebe Besucher,

bitte füllen Sie diesen Kurzfragebogen vor Ihrem Aufenthalt in unserer Klinik aus und beantworten nachfolgende Fragen.

1) Hatten oder haben Sie oder Ihr Kind in den letzten 14 Tagen Symptome einer akuten Infektionskrankheit?

JA (wenn JA, Welche?)  NEIN

Husten  Atemnot  Durchfall  Halsschmerzen  Kopfschmerzen  Fieber  Übelkeit/Erbrechen

Muskel-/Gliederschmerzen  Störung Geruchs- oder Geschmackssinn

2) Hatten Sie oder Ihr Kind in den letzten 14 Tagen wissentlich Kontakt zu einer mit SARS-CoV-2 infizierten Person?

JA  NEIN

3) Sind Sie oder Ihr Kind in den letzten 14 Tagen in einem vom RKI ausgewiesenen Risikogebiet (Ausland) gewesen bzw. von dort zurückgekehrt?

JA  NEIN

4) Befinden Sie oder ein Haushaltsmitglied sich aktuell in einer vom Gesundheitsamt angeordneten Quarantäne?

JA  NEIN

Wenn Sie alle Fragen mit „NEIN“ beantworten, geben Sie den ausgefüllten Bogen auf der Station oder Ambulanz ab, bevor Sie Patienten- oder Wartezimmer betreten.

Wenn Sie eine der Fragen mit „JA“ beantworten, nehmen sie bitte umgehend mit dem Pflegepersonal auf Station oder der Ambulanz Kontakt auf!

Bitte beachten Sie auch, dass für den Ambulanzbesuch Ihres Kindes derzeit nur eine Begleitperson zugelassen ist.

.....

Unterschrift Eltern/ Sorgeberechtigter/ Angehöriger/ Besucher

Universitätsklinikum  
Carl Gustav Carus Dresden  
an der Technischen  
Universität Dresden  
Anstalt des öffentlichen Rechts  
des Freistaates Sachsen

Hausanschrift:  
Fetscherstraße 74  
01307 Dresden  
Telefon 0351 458-0  
www.uniklinikum-dresden.de



Vorstand:  
Prof. Dr. med. D. M. Albrecht  
(Medizinischer Vorstand, Sprecher)  
Janko Haft (Kaufmännischer Vorstand,  
kommissarisch)

Vorsitzender des  
Aufsichtsrates:  
Univ.-Doz. Dr. G. Brunner

Bankverbindungen:  
Commerzbank  
IBAN DE68 8508 0000 0509 0507 00  
BIC DRES DEFF 850

Ostsächsische Sparkasse Dresden  
IBAN DE28 8505 0300 3120 1377 81  
BIC OSDD DE 81 XXX

Deutsche Kreditbank AG  
IBAN DE78 1203 0000 0011 2073 70  
BIC BYLA DEM1 001

UST-IDNr.: DE 140 135 217  
St-Nr.: 203 145 03113