



#### Информация о пациенте:

Фамилия, имя: .....  
Дата рождения: .....  
Лицо, через которое  
застрахован ребенок: .....  
Дата рождения: .....  
Детский / домашний врач: .....

#### Родственник / Контактное лицо:

Фамилия, имя: .....  
Дата рождения: .....  
Телефон: .....  
E-Mail: .....

Уважаемые пациенты, родители, посетители!

Чтобы защитить пациентов и персонал от заражения коронавирусом и противодействовать его дальнейшему распространению, мы просим Вас, если у Вас с ребенком назначена встреча в нашей детской поликлинике, заранее ответить на следующие вопросы:

- 1) Были ли у Вас или Вашего ребенка в течение последних 14 дней симптомы острого инфекц-го заболевания (кашель, одышка, боль в горле, высокая температура, боль в мышцах / конечностях, головная боль, диарея или тошнота / рвота, нарушение обоняния или вкуса?)  
 ДА  НЕТ
- 2) Был ли у Вас или Вашего ребенка за последние 14 дней контакт с больным SARS-CoV-2?  
 ДА  НЕТ
- 3) Находились ли Вы или Ваш ребенок в течение последних 14 дней в зоне риска (за границей), определенной RKI, или возвратились оттуда?  
 ДА  НЕТ
- 4) Находитесь ли Вы или член Вашей семьи в настоящее время на карантине, назначенном департаментом здравоохранения?  
 ДА  НЕТ

Если на один из этих вопросов Вы ответили «ДА», то непременно свяжитесь с нами заранее, то есть перед тем, как отправиться в клинику, а именно со специальным амбулаторным отделением (электронная почта: [KIK-Anmeldung@ukdd.de](mailto:KIK-Anmeldung@ukdd.de)), амбулаторным корпусом 65 (электронная почта: [KIK-A3@ukdd.de](mailto:KIK-A3@ukdd.de)) или с SPZ (электронная почта: [spz@ukdd.de](mailto:spz@ukdd.de)), куда Вы собирались прийти. Если на вопросы дан ответ «НЕТ», заполните эту форму и принесите её на приём. Обратите также внимание, что в настоящее время с Вашим ребенком в амбулаторию может приехать только один сопровождающий.

Для всех посетителей и посторонних лиц является обязательным соблюдение правил 3G (вакцинация, выздоровление, тестирование). Это также относится к сопровождающим лицам.

**Вакцинация:** подтверждение путем предъявления паспорта вакцинации (в бумажной форме или цифровой)

Ребенок  ДА 1-я прививка (дата): \_\_\_\_\_ 2-я прививка (дата): \_\_\_\_\_  НЕТ  
Сопровождение  ДА 1-я прививка (дата): \_\_\_\_\_ 2-я прививка (дата): \_\_\_\_\_  НЕТ

**Выздоровление:** (положительный результат ПЦР на SARS-CoV-2 за последние 6 месяцев)

Ребенок  ДА, положительный результат ПЦР (дата): \_\_\_\_\_  НЕТ  
Сопровождение  ДА, положительный результат ПЦР (дата): \_\_\_\_\_  НЕТ

**Тестирование:** (срок действия тестов: экспресс-тест макс. 24 ч, тест ПЦР макс. 48 ч.

Подтверждение представлением документа из центра тестирования на коронавирус / школы.

Так называемого «самотестирования» недостаточно!

Ребенок  ДА ПЦР / экспресс-тест на антиген отриц-й (дата): \_\_\_\_\_  НЕТ  
Сопровождение  ДА ПЦР / экспресс-тест на антиген отриц-й (дата): \_\_\_\_\_  НЕТ

Благодарим за сотрудничество!

Подпись родителей / опекунов: .....

Место и дата:  
.....

**Защита данных:** в соответствии с Саксонским постановлением о защите от коронавируса мы обязаны записывать Ваши контактные данные, чтобы иметь возможность отслеживать любые цепочки заражения. Ваши данные будут обрабатываться в соответствии с правилами защиты данных и будут использоваться только в рамках законодательных положений. Срок хранения 30 дней.

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



**Vorstand:**  
Prof. Dr. med. D. M. Albrecht  
(Medizinischer Vorstand, Sprecher)  
Frank Ohi (Kaufmännischer Vorstand)

**Vorsitzender des  
Aufsichtsrates:**  
Prof. Dr. med. G. Brunner

**Bankverbindungen:**  
Commerzbank  
IBAN DE68 8508 0000 0509 0507 00  
BIC DRES DE FF 850

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

Deutsche Kreditbank AG  
IBAN DE78 1203 0000 0011 2073 70  
BIC BYLADEM1001

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