**Скрининг –опросный лист для посетителей и сопровождающих лиц**

Фамилия пациента: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отделение: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**В отношении последних 14 дней я сообщаю следующее:**

Я имею/имел(а)…

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Да | Нет |
| Контакт к человеку протестированному положительно на Ковид-19 |  |  |
|  |  |  |
| Контакт к находящемуся на Ковид-19-карантине человеку |  |  |
|  |  |  |
| Температур |  |  |
|  |  |  |
| Кашель |  |  |
|  |  |  |
| Насморк |  |  |
|  |  |  |
| Симптомы гриппа |  |  |
|  |  |  |
| Головная боль |  |  |
|  |  |  |
| Диарея |  |  |
|  |  |  |
| Потеря обоняния/вкуса |  |  |

Фамилия, имя, дата рождения посетитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (разборчиво)

Номер телефона: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата и время: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Заполняется персоналом регистрационного пункта  Auszufüllen von den Mitarbeitenden an den Registrierungsstellen | |
| * Vorlage eines gültigen Personalausweises / Reisepass / Führerscheins UND |  |
| * Impfausweis oder offizielle Impfbescheinigung (Erst- und Zweitimpfung, letzte Impfdosis liegt mehr als 14 Tage zurück) liegt vor ODER |  |
| * Genesene, deren Quarantäne beendet ist, können ein positives PCR-Abstrichergebnis vorweisen (mindestens 28 Tage und höchstens 6 Monate alt) UND |  |
| * Offizieller Nachweis eines negativen Antigen-Schnelltests/ PCR-Tests liegt vor (nicht älter als 24 Stunden) |  |
| Gemessene Temperatur: | |

Версия 8.0 Редакция 02.12.2021