**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 пунктаAuszufüllen 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