**Ziyaretçi ve Refakatçi Takip Formu**

Hastanın Adı: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Servis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Son 14 gün hakkında verebileceğim bilgiler şunlardır:**

Bu süreçte

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Evet | Hayır |
| Covid-19 testi pozitif bir kişiyle temasım oldu / var. |  |  |
|  |  |  |
| Covid-19 karantinasında bulunan bir kişiyle temasım oldu / var. |  |  |
|  |  |  |
| ateşim çıktı / var. |  |  |
|  |  |  |
| öksürüğüm oldu / var. |  |  |
|  |  |  |
| burun akıntım oldu / var. |  |  |
|  |  |  |
| grip benzeri belirtilerim oldu / var. |  |  |
|  |  |  |
| baş ağrım oldu / var. |  |  |
|  |  |  |
| ishalim oldu / var. |  |  |
|  |  |  |
| koku / tat alma duyumu yitirdiğim oldu / yitirdim. |  |  |

Ziyaretçinin soyadı, adı, doğum tarihi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (okunaklı)

Telefon numarası: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tarih ve saat: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Kalıt noktasındaki çalışan tarafından doldurulacaktır. 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: | |

Sürüm: 8.0 Güncellik: 02/12/2021