

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

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

Falls zutreffend: Wen besuchen/begleiten Sie?

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

## 1. Waren Sie in den letzten 2 Wochen in einem ausgewiesenen Risikogebiet im Ausland?

Ja  Nein

*Ist ja angekreuzt, dürfen Sie das Krankenhaus leider nicht betreten (gilt nicht für Patienten).*

## 2. Wurde bei Ihnen in den letzten 2 Wochen ein Abstrich/Test auf COVID-19 durchgeführt?

Ja  Nein

**Wenn ja** mit welchem Ergebnis?

a)  Positiv      b)  Negativ      c)  liegt noch nicht vor

*Ist a) oder c) angekreuzt, dürfen Sie das Krankenhaus leider nicht betreten (gilt nicht für Patienten).*

## 3. Haben Sie in den letzten 2 Wochen Kontakt mit einer Person gehabt, die COVID-19 positiv getestet wurde?

Ja  Nein

*Ist ja angekreuzt, dürfen Sie das Krankenhaus leider nicht betreten (gilt nicht für Patienten).*

## 4. Haben Sie in den letzten 2 Wochen Kontakt mit einer Person gehabt, bei der ein Verdacht auf eine COVID-19 Erkrankung bestand?

Ja  Nein

*Ist ja angekreuzt, dürfen Sie das Krankenhaus leider nicht betreten (gilt nicht für Patienten).*

## 5. Haben Sie ein oder mehrere der unten angeführten Symptome?

Die Frage bezieht sich auf akut aufgetretene Symptome und schließt chronische, sowie saisonale/allergische Beschwerden aus!

Fieber über 38 °C

Atemnot

anhaltender Husten

Durchfall/Übelkeit

Geschmacks- und/oder Geruchsverlust

Halsschmerzen

Schnupfen

„grippale“ Kopf-/Gliederschmerzen

*Mit Symptomen dürfen Sie das Krankenhaus leider nicht betreten (gilt nicht für Patienten).*

Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Datenschutzhinweis** nach § 17 DSGVO: Verantwortlich für die Datenverarbeitung: EVK Münster- Alexianer Johannisstift GmbH (Wichernstraße 8, 48147 Münster); Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung: gesetzliche Grundlagen nach § 6 Abs. 1 Nr. 1 DSGVO iVm Infektionsschutzgesetz sowie Schutz lebenswichtiger Interessen der betroffenen Person oder einer anderen natürlichen Person nach § 6 Abs. 1 DSGVO (lebenswichtige Interessen: Schutz der Gesundheit unserer Beschäftigten und Patienten sowie deren Besucher; Eindämmung der Pandemie im Hinblick auf Nachverfolgung von Infektionsketten); Speicherdauer: vier Wochen; Datenweitergabe: Im Falle einer festgestellten Infektion an die zuständige Gesundheitsbehörde. Weitere Informationen: [www.evk-muenster.de](http://www.evk-muenster.de)