



Checkliste: Sprechstunde/ Aufnahme standardisierte Fragen bzgl. Anzeichen 2019-nCoV-Infektion/türkisch	
	Stand: 08.06.2020

Sevgili hastalar, sevgili ziyaretçiler,
Sizin ve bizim güvenliğimiz için, aşağıdaki soruları cevaplamanızı rica ediyoruz:

Soyadı, ön ad: _____

adres: _____

Telefon numarası: _____

Ziyaretçilerle:

Ziyaret edilecek kişinin adı: _____

Istasyon ve Oda numarası: _____ zaman: _____

Sorular:	Evet	Hayır
Boğaz ağrınız var mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öksürüğünüz var mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nefes darlığı çekiyor musunuz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nefes darlığınız var mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ateşiniz var mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vücut ağrınız var mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Baş ağrınız var mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soğuk algınlığınız var mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ani bir koku veya tat kaybınız var mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Son 14 gündür seyahat ettiniz mi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eğer öyleyse, nereye? (Konum ve ülke ile)		
Son 14 gün içinde Koronavirüs enfeksiyonu olan bir kişiyle temasınız oldu mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bu vesile ile ziyaretçi düzenlemeleri hakkındaki bildirimleri okuduğumu ve kabul ettiğimi teyit ederim. Bütün soruları doğru cevapladığımı teyit ederim. Bilgi için teşekkürler.

Tarih: _____

Hasta veya ziyaretçinin imzası: _____

Verfasser: ZKHH Freigeber: Herr Dr. Gloßmann, H. Dr. Meißner	Ausgedruckt unterliegt das Dokument nicht dem Änderungsdienst!	Seite 1 von 1
--	---	---------------