



Patientenselbstauskunft zu SARS-Cov2

Die nachfolgende Regelung gilt auf Basis der Vorgaben des Robert-Koch-Instituts und der Abteilung für Krankenhaushygiene für **alle** ambulanten und stationären Patientinnen/Patienten. Jede/r Patientin/Patient, die die Klinik zum Zwecke einer vor-(stationären) oder ambulanten Behandlung betritt, hat diesen Bogen **bei jedem Aufsuchen** der Klinik auszufüllen.

Erklärung der Patientin/ des Patienten:

_____ geb. am _____
Name Vorname
wohnhaft _____

Ich erkläre hiermit, dass

Ja **Nein**

- ich in den letzten 14 Tagen von einer Auslandsreise zurückgekehrt bin.
- ich in den letzten 14 Tagen Kontakt zu einer an 2019-nCoV (=COVID-19) erkrankten Person hatte oder mir gegenüber oder gegenüber Angehörigen meines Haushalts Quarantäne, häusliche Isolation oder Absonderung angeordnet worden ist.
- innerhalb der letzten 14 Tage ein Abstrich auf SARS-Cov2 bei mir genommen wurde, der einen positivem Nachweis ergeben hat oder dessen Ergebnis noch aussteht.
- ich innerhalb der letzten 14 Tage Symptome wie Fieber oder Atemwegsprobleme (z.B. Husten, Halsschmerzen, Verlust von Geruchs- oder Geschmacksinn) an mir festgestellt habe.

Die bekannten Hygieneanweisungen sowie entsprechende Anweisungen des Krankenhauspersonals werde ich befolgen.

Karlsruhe, den _____

Unterschrift Patientin / Patient

Unterschrift Arzt/Ärztin

Sollte eine der oben genannten Fragen mit **JA** beantwortet werden, dann ist **der Patientin/ dem Patienten sofort ein chirurgischer Mundschutz auszuhändigen** und **der Gebrauch zu erklären** (enges Anliegen, dauerhaftes Tragen bis zur weiteren Abklärung) und **sofort der Dienstarzt/Dienstärztin der jeweiligen Klinik zu verständigen**.