

Patientenerstkontakt – Triage – Laufzettel

Was ist mein Zielort – In welchen Bereich des Klinikums möchte ich gehen			
Name des Zielorts in Freitext bitte hier hineinschreiben			
Patient			
Name	Vorname	Geburtsdatum	
Besucher / Begleitung			
Name	Vorname	Telefonnummer	Uhrzeit

Vor Betreten des Klinikums ist eine Händedesinfektion und das korrekte Anlegen eines Mund-Nasenschutzes verpflichtend vorgeschrieben

Pflichtfragen bitte ankreuzen

Aktuelle Krankheitssymptome	Patient	Begleiter
Temperatur > 38°C aktuell oder in den letzten 3 Tagen erhöhte Temperatur? ➤ Falls ja: Temperatur gemessen: _____	Ja / Nein	Ja / Nein
Trockener, unproduktiver Husten?	Ja / Nein	Ja / Nein
Halsschmerzen?	Ja / Nein	Ja / Nein
Grippale Symptome (Schnupfen, Kopf-/Gliederschmerzen)?	Ja / Nein	Ja / Nein
Geruchs-/Geschmacksverlust?	Ja / Nein	Ja / Nein
Aufenthalt im Risikogebiet in den letzten 2 Wochen?	Ja / Nein	Ja / Nein
Kontakt zu positivem Coronapatient?	Ja / Nein	Ja / Nein

- **Besucher geben den Zettel bitte am Eingang ab**
- **Patienten und Begleiter lassen den Zettel am Eingang überprüfen, nehmen ihn anschließend mit in den Zielbereich und geben ihn dort ab**

Unterschrift des Patienten/Besuchers/Begleiters	
Datum	Unterschrift