



Sehr geehrte Patientinnen und Patienten,
sehr geehrte Kundinnen und Kunden,
sehr geehrte Begleitperson,

Bereich: _____

Name

Vorname

Geburtsdatum

Haben Sie **grippeähnliche Symptome**? Ja Nein

Haben Sie neu aufgetretenen **Husten**? Ja Nein

Haben Sie neu aufgetretene **Luftnot**? Ja Nein

Hatten Sie innerhalb der **letzten 14 Tage Kontakt**
zu einem bestätigten COVID-19 Patienten? Ja Nein

Haben Sie aktuell **Geruchs- und Geschmacksstörungen**? Ja Nein

Datum: _____

Unterschrift: _____

Mitarbeiter: _____

Trifft ein Kriterium zu, dann melden Sie sich bitte mit diesem Formular bei Ihrem Hausarzt, um das weitere Vorgehen zu besprechen.

Das Tragen einer **Mund-Nasen-Bedeckung (Alltagsmaske)** ist verpflichtend und bitte gehen sie auf direktem Wege zu ihrem jeweiligen Ansprechpartner und nach dem Termin zum Ausgang. Dieses Infoblatt gilt gleichzeitig als **Besucherausweis**, ist auf Verlangen vorzuzeigen und am Ende des Besuches am Ausgang wieder abzugeben.

Bitte halten Sie auch die Abstandsregel von 1,5 m zu anderen Personen ein.

Wir möchten uns bei Ihnen für Ihr Verständnis und Ihre Mithilfe bei der Einhaltung dieser Regelungen bedanken, denn Sie tragen damit ganz wesentlich dazu bei, dass wir Ihnen und allen anderen Patienten die nötige Aufmerksamkeit und den nötigen Schutz zukommen lassen können!

Ihr ORTEMA-Team

Interner Prozess ORTEMA:

Bei jedem Patienten oder Kunden und dessen Begleitperson ist ein extra Formular auszufüllen

Eingang: Prüfen der Kriterien und wenn erfüllt Dokumentation

Ausgang: Entgegennahme dieses Formulars und datenschutzkonforme Entsorgung

Bei jedem neuen Besuch beginnt der Prozess von vorne