

Sehr geehrte/r Patient*innen,
Ihre Gesundheit und die Gesundheit unserer Mitarbeiter*innen liegen uns sehr am Herzen.

Daher bitten wir Sie folgende Fragen unmittelbar bevor Sie zu uns kommen zu beantworten und möglichst diesen Zettel ausgefüllt mitzubringen.

COVID-19 Symptomatik

Symptom	JA	Nein
Husten		
Fieber (Temperatur > 38°C)		
Schnupfen		
Halsschmerzen/-kratzen		
Atemnot		
Kopf- und/oder Gliederschmerzen		
Fühlen Sie sich gesund		

Vorname, Name

Datum

Falls Sie ein Symptom mit ja beantworten, bitten wir Sie den Termin telefonisch abzusagen. Ist das Symptom behandlungsbedürftig wenden Sie sich an ihren Hausarzt oder bei der Notrufnummer 116 117.

Wenn Sie symptomfrei sind, können Sie gern zum vereinbarten Termin zur Sprechstunde zu uns kommen.

Alle, die unser Haus betreten, sind zum Tragen eines Mund-Nasenschutzes verpflichtet.

Sollten Sie Ihren eigenen Mund-Nasenschutz nicht dabei haben, stellen wir Ihnen leihweise einen Mund-Nasenschutz zur Verfügung, den Sie bitte vor dem Verlassen des Krankenhauses in den dafür vorgesehen Abwurfbehältern vor den ausgewiesenen Ausgängen abwerfen.

Als stationäre/r Patient*in unserem Haus, bitten wir Sie, den Mund-Nasenschutz außerhalb Ihres Zimmers (z. B. für den Weg zu Untersuchungen, zum Rauchen, etc.) zu tragen. Im Patientenzimmer ist Ihnen das Tragen des Mund-Nasenschutzes selbst überlassen.

Wir werben für Verständnis und Umsetzung. Lassen Sie uns gemeinsam aufeinander Acht geben.

Vielen Dank im Voraus
Ihre Krankenhausleitung

Dipl.-Kfm. Ralf Grieshop
Geschäftsführer

Damme, 22. April 2020

