

	Fragebogen	
	Ersteinschätzung COVID-19	

Patient: **Begleitperson:** **Besucher:** **Sonstige:** _____

Datum der Erhebung: _____ Uhrzeit: _____

Name: _____	Tel.: _____
Geburtsdatum: _____	Soz.V.Nr.: _____
Adresse: _____	
Besucher und Begleitperson bitte ausfüllen: Wen besuchen bzw. begleiten Sie? _____	

Haben bzw. hatten Sie in den letzten Tagen Fieber?	JA <input type="checkbox"/> Temp.: _____	NEIN <input type="checkbox"/>
..... trockenen Husten	JA <input type="checkbox"/>	NEIN <input type="checkbox"/>
..... plötzlich gestörten Geschmacks-Geruchssinn	JA <input type="checkbox"/>	NEIN <input type="checkbox"/>
Befinden Sie sich zur Zeit in Quarantäne?	JA <input type="checkbox"/>	NEIN <input type="checkbox"/>

2,5 G-Regel Patienten/Begleitpersonen \ 2G plus-Regel (zzgl. PCR) für Besucher:

Patienten / Begleitperson Besucher	geimpft	Impfpass, Impfkarte, Elektronischer Impfpass (ELGA), ärztliche Bestätigung <ul style="list-style-type: none"> Die Zweitimpfung bzw. weiteren Impfungen gelten für maximal 270 Tage ab dem Zeitpunkt der Impfung Bei Janssen Impfung gelten ab dem 22. Tag nach der Impfung 270 Tage Für bereits genesene Personen, die bisher einmal geimpft wurden, gilt die Impfung 270 Tage ab dem Zeitpunkt der Impfung. Impfstoff muss in Österreich zugelassen sein. Besucher zzgl. <input type="checkbox"/> Mitgebrachtes negatives PCR Testergebnis (max. 48 h) !	JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>
Patienten / Begleitperson Besucher	genesen	<input type="checkbox"/> Aufgehobener Absonderungsbescheid (180 Tage gültig) <input type="checkbox"/> Ärztliche Bestätigung nach abgelaufener Infektion (180 Tage gültig) Besucher zzgl. <input type="checkbox"/> Mitgebrachtes negatives PCR Testergebnis (max. 48 h) !	
Patienten und Begleitperson nicht für Besucher	getestet	Mitgebrachtes negatives PCR Testergebnis <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> PCR max. 48h <input type="checkbox"/> Antigentest (24 h) => da PCR nachweislich ausständig <input type="checkbox"/> kein mitgebrachtes negatives PCR-Testergebnis (nur möglich wenn: Notfälle, Begleitpersonen von Unterstützungsbedürftigen oder Schwangeren) 	

Name & Handzeichen KrankenhausmitarbeiterIn

Unterschrift der ausfüllenden Person

Autor: LÖFFLER Theresa	Freigeber: THALER Esther;		
Erstellt am: 2022.01.10	Gültig ab: 2022.01.10	Version: 17	Seite 1 von 1