

Korona salgını süresi boyunca ziyaretçi / giriş kaydı

Hayır

Evet

- Geçtiğimiz son 2 hafta içinde kanıtlanmış bir COVID-19 bulaşınız oldu mu veya bir şüphe var mıydı (belgelenmiş iki negatif parçacık örneği testi değil)?
- Geçtiğimiz son 2 hafta içinde koronavirüs bulaşmış biriyle korunmasız temasınız oldu mu?
- Geçtiğimiz son 2 hafta içinde aşağıdaki belirtilerden en az bir tanesini yaşadınız mı: ateş, kuru öksürük, tat veya koku bozukluğu?
- Geçtiğimiz son 2 hafta içinde size yapılan Korona testi (hızlı test veya PCR testi) pozitif çıktı mı?

Tüm sorulara hayır ile cevap verebiliyorsanız, Binaya girmenize izin verilir. Hasta ziyaretleri/hasta refakatçiliği için aşağıdaki koşullar geçerlidir:

- Yatan hasta başına günde** en fazla bir ziyaretçiye izin verilir. Yardıma ihtiyacı olan ayakta tedavi gören hastalara en fazla bir kişi eşlik edebilir. Lütfen COVID ünitelerinde bulunan hastaları düzenli ziyaret etmenin mümkün olmadığını unutmayın!
- Ziyaretçiler ve dışarıdan gelen şahıslar**, yanlarında getirecekleri **FFP2 maske** veya eşdeğere sahip olan (örn. N95, KN95) bir maskeyi devamlı takmalıdır. **Buna ek olarak misafirler, sonucu negatif olan bir Corona virus test** sonucunu ibraz etmelidir. Ziyaretçilerin ibraz edilmek üzere getirdikleri testler, ziyaret süresini kapsamakla birlikte en fazla 48 saat önce yapılmış olmalıdır. Refakatçiler ve diğer dışarıdan gelen (örn. cankurtaran, tedarikçiler vs.) şahıslar, test zorunluluğundan muaftırlar.
- Ziyaret esnasında **vücut ısınız 37.5 °C'den yüksek** olmamalıdır.
- Kliniğe girerken ve çıkarken, hasta temasından önce ve sonra **hijyenik bir el dezenfeksiyonu** yapılmalıdır.
- Öngörülen mesafe kurallarına** (1,5 m) uyun – özellikle yabancı hastalara ve çalışan personellere karşı.
- Mümkün olduğunca fiziksel temastan kaçınin** (tokalaşma, sarılma vb.).

SARS-CoV-2-Virüs („Koronavirüs“) enfeksiyon zincirini takip edebilmemiz için iletişim bilgileriniz gerekiyor. Lütfen aşağıdakilerin hepsini büyük harflerle doldurun.

Adı ve Soyadı

İletişim adresi (Sokak, ev numarası, posta kodu, şehir)

İletişim için telefon numarası

Ziyaret başlangıç

 Saat

Hastanın adı ve soyadı

Ziyaret sonu (planlanan)

 Saat

- Yer Böblingen Leonberg
 Calw Nagold
 Herrenberg Sindelfingen

Tarih (GG AA YY) İmza

Bu anketi imzalayarak, tüm bilgilerin doğru bir şekilde doldurulduğunu ve bu verilerin dört hafta boyunca kaydedilmesini kabul ettiğinizi onaylamış olursunuz. Verileriniz, Enfeksiyondan Korunma Yasası Madde 16, Paragraf 25 uyarınca Sağlık Bakanlığı'na veya yerel polis merkezine bilgi sağlamak amacıyla kaydedilecektir. Kaydedilen veriler dört hafta sonra silinecektir. Kişisel verilerin kaydedilmesi, Baden Württemberg eyaletinin mevcut korona yönetmeliklerine bağlı olarak gerçekleştirilmektedir. Veri koruma ile ilgili bilgilere www.klinikverbund-suedwest.de veya QR kodu üzerinden ulaşabilirsiniz.

