

Datum

Gesundheitsfragebogen

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir bitten Sie, vor Ihrem Termin/Besuch den Bogen vollständig und leserlich auszufüllen.
Die Beantwortung der Fragen hilft eine mögliche Kontaktnachverfolgung sicherzustellen.

Sollten Sie als **ambulanter Patient** eine der nachfolgenden Fragen mit „ja“ beantworten, treten Sie bitte Ihre Behandlung vorerst nicht an und wenden Sie sich an Ihren Hausarzt, um ggf. weitere Schritte einzuleiten. Informieren Sie uns bitte im Anschluss über das weitere Vorgehen.

2Gplus-Kontrolle

► Wird von der Klinik ausgefüllt

- Geimpft
 Genesen
 Getestet

Nachweis

- Digital (Impfung)
 Ausweis (Impfung)
 AG-Test

Besucher	Ambulante Patienten	Nicht-med. Personen (Handwerker, Probenehmer, etc.)
Name, Vorname	Name, Vorname	Name, Vorname
Anschrift		Firmennamen
Telefonnummer		Telefonnummer
Patientenname		Abteilung/Ansprechpartner i.d. Klinik
Station		

1. Leiden Sie zur Zeit unter allgemeinen Infektionsanzeichen wie

- Fieber nein ja
Husten mit Auswurf nein ja
Schnupfen nein ja
Geruchs- und Geschmacksverlust nein ja

2. Hatten Sie Kontakt zu Personen mit bestätigtem bzw. unbestätigtem COVID19 oder mit Erkältung?

- Kontakt mit bestätigtem Fall nein ja, wann? _____
Kontakt mit unbestätigtem Fall nein ja, wann? _____

► In unserer Klinik besteht die Pflicht, regelhaft eine FFP2-Maske zu tragen!

► Ich versichere, dass ich die Fragen wahrheitsgemäß beantwortet habe und den in der Einrichtung geltenden Hygiene-Richtlinien (V10/10.03.2021) Folge leiste.

Unterschrift

Hinweise zum Datenschutz: Datenschutzrechtlich verantwortlich ist die Schön Klinik Bad Staffelstein SE & Co. KG, Am Kurpark 11, 96231 Bad Staffelstein. Die Daten werden zum Zwecke der Nachverfolgbarkeit von COVID-19-Fällen erhoben (Art. 6 Abs. 1 lit. c DS-GVO; Bekanntmachung des Bayerischen Staatsministeriums für Gesundheit und Pflege vom 26. Juni 2020, Az. G26-K9000-2020/445-87). Die Daten werden nur zu diesem Zweck erhoben und werden nach 30 Tagen gelöscht. Eine Weitergabe der Daten erfolgt nur dann, wenn eine Kontaktnachverfolgung vom Gesundheitsamt angefragt wird. Sie haben das Recht auf Auskunft (Art. 15 DS-GVO), Berichtigung (Art. 16 DS-GVO), Löschung (Art. 17 DS-GVO), Datenübertragbarkeit (Art. 20 DS-GVO), Einschränkung der Datenverarbeitung (Art. 18 DS-GVO) sowie auf Widerspruch gegen die Verarbeitung (Art. 21 DS-GVO). Der Datenschutzbeauftragte ist erreichbar unter: datenschutz@schoen-klinik.de. Sie haben das Recht, sich bei der Aufsichtsbehörde zu beschweren.

Dateiname: Gesundheitsfragebogen_gesamt_12.05.2022n_gesamt vom 15.06.2022 08:14

Version: 1.0