

COVID-19 Risikobewertung bei Eintritt ins Klinikum (TÜRKISCH)

Primärer Gültigkeitsbereich: **Gesamtes UKT**

Formular

ID: 20625

Stand: 001/08.2020

Ne UKT'de, ne de U.D.O. veya kurtarma servisi görevinde çalışan tüm kişiler bu soru formunu doldurmalıdır. UKT'de kalış esnasında bu form yanınızda bulundurulmalı ve hastalar tarafından varış noktasında tıbbi personele/bakım personeline gösterilmelidir.

Ne UKT'de, ne de U.D.O. veya kurtarma servisi görevinde çalışan tüm kişilere yönelik soru formu

Soyadı	Ön adı	Doğum tarihi
UKT'deki varış yeri (Bölüm/ Klinik):		
	Hayır	Evet
Son 4 haftada kanıtlanan bir Korona hastalığınız oldu mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Son 2 haftada Korona hastası bir kişi ile temasınız oldu mu veya evde karantina altında mısınız?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Yaşlılara yönelik bir bakımevinde veya bakım sağlayan bir konaklama merkezinde kalıyor musunuz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Son en 10 gün içerisinde sizde aşağıdaki semptomlardan en az biri görüldü mü: Yüksek ateş, öksürük, eklem ağrıları, koku/tat duyusu kaybı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 4x "Hayır" başka önlemlere gerek yok
- en az 1x "Evet": Öbür bekleyen kişiler/hastalardan ayrılması, gerekirse Korona için sürüntü alınması

Tarih _____	İmza _____
Hasta / Ziyaretçi / Refakatçi	

Gerekli refakatçisi olan hastalarda:

Refakatçinin telefon numarası _____

COVID-19 Risikobewertung bei Eintritt ins Klinikum (TÜRKISCH)

Primärer Gültigkeitsbereich: **Gesamtes UKT**

Formular

ID: 20625

Stand: 001/08.2020

En geç bir haftadan sonra evrak fişi yenilenmelidir.

Talep edildiğinde risk değerlendirmesi her zaman gösterilebilmelidir ve başka kişilere devredilemez

UKT'de sonraki tarihler için risk değerlendirmesi

Tarih / Mühür	Sayfa 1'de değişiklik
	<input type="checkbox"/> Hayır
	<input type="checkbox"/> Evet
	<input type="checkbox"/> Hayır
	<input type="checkbox"/> Evet
	<input type="checkbox"/> Hayır
	<input type="checkbox"/> Evet
	<input type="checkbox"/> Hayır
	<input type="checkbox"/> Evet
	<input type="checkbox"/> Hayır
	<input type="checkbox"/> Evet

- "Hayır": Başka önlemlere gerek yok
- "Evet": Öbür bekleyen kişiler/hastalardan ayrılması, gerekirse Korona için sürüntü alınması