

Medical-Eye-Care Augenärzte Augenklinik und Augenarztpraxen

Dres. Heuer, Bischoff, Künne und Partner

Berner Heerweg 173-175 22159 Hamburg EKT Farmsen

Friedrich-Ebert-Damm 323 22159 Hamburg

Markt 10 21509 Glinde

Rahlstedter Bahnhofstr. 17 22143 Hamburg

Tonndorfer Hauptstr. 71 22045 Hamburg EKZ Tondo

Schreyerring 26 22309 Hamburg EKZ Steilshoop

ZERTIFIZIERT: DIN EN ISO 9001:2015 I-1012005

www.medical-eye-care.de info@medical-eye-care.de Tel: 040/645585-0

Patientenname: _____

Patienten ID: _____ (Wird von Praxismitarbeitern ausgefüllt)

Liebe Patienten!

Vielen Dank, dass Sie helfen, mögliche Erkrankungen durch das Corona-Virus zu verhindern.

Um dieses zu erreichen, beantworten Sie bitte die folgenden Fragen:

Haben Sie/hatten Sie in den letzten 2 Wochen Husten oder Schnupfen?

JA NEIN

Haben Sie/hatten Sie in den letzten 2 Wochen Fieber?

JA NEIN

Haben Sie/hatten Sie in den letzten 2 Wochen Schwächegefühle oder Luftnot?

JA NEIN

Haben Sie/hatten Sie in den letzten 2 Wochen Bauchschmerzen oder Durchfall?

JA NEIN

Haben Sie/hatten Sie in den letzten 2 Wochen Kontakt mit krankheitsverdächtigen/erkrankten Personen?

JA NEIN

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Fragen wahrheitsgemäß beantwortet zu haben.

Datum, Unterschrift Patient

Seit 01.02.2020 besteht eine gesetzliche Pflicht, diese Daten von jedem Patienten einer Arztpraxis zu erheben. Im Verdachtsfall muss der Patient dem örtlichen Gesundheitsamt namentlich gemeldet werden.