

Kişisel veri	Tarihi:	
<b>İsim:</b>		
<b>İlk isim:</b>		
<b>Doğum tarihi:</b>		
<b>Telefon numarası:</b>		
<b>Hastanede olma amacı: (Hangi Bölüm/Ziyaret etmek istediğiniz Hasta Adı)</b>		
<b>Uygun olanı işaretleyin!</b>		
<b>Burada hastamısınız?</b>	yok <input type="checkbox"/>	evet <input type="checkbox"/>
<b>Son 14 günde tatile gittiniz mi?</b>	yok <input type="checkbox"/>	evet <input type="checkbox"/> Nerede? _____
<b>Son 14 günde ateş ya da öksürük gibi belirtiler yaşadınız mı?</b>	yok <input type="checkbox"/>	evet <input type="checkbox"/> (varsa, mevcut sıcaklık: _____)
<b>Tat ve kokunuzda herhangi bir bozulma fark ettiniz mi?</b>	yok <input type="checkbox"/>	evet <input type="checkbox"/>
<b>Biriyle yakın temasta bulundunuz mu?...</b>		
... kimin COVID-19 olduğu doğrulandı	yok <input type="checkbox"/>	evet <input type="checkbox"/>
... şu anda karantinada olan veya son 14 gün içinde olan kim?	yok <input type="checkbox"/>	evet <input type="checkbox"/>
... son 14 gün içinde doğrulanmış ve/veya şüpheli bir vakayla kimler temas kurdu?	yok <input type="checkbox"/>	evet <input type="checkbox"/>
<b>Kendiniz karantinada mıydınız / karantinada mısınız?</b>	yok <input type="checkbox"/>	evet <input type="checkbox"/>
<b>Hızlı antijen testi (24 saatten eski değil) mevcut mu? *</b>	yok <input type="checkbox"/>	evet <input type="checkbox"/>
<b>İşveren belgesi düzenli Test yaptığınıza dair (Dosyalama için kopyalayın)</b>	yok <input type="checkbox"/>	evet <input type="checkbox"/>
<b>Corona hastalığına yakalandığınızı veya aşınızı tamamen oldunuz mu?</b>	yok <input type="checkbox"/>	evet <input type="checkbox"/>
Yorum:		

\*resmi kanıt ve kimlik belgesi veya benzeri belge ile.

Bilgileri doğru bir şekilde doldurduğumu onaylıyorum.

Öngörülen hijyen düzenlemelerine mesela FFP2 maskeleri takmaya, görgü kurallarına uyacağımı onaylıyorum. Bilgileri doğru bir şekilde doldurduğumu onaylıyorum.

Hastanın/Ziyaretçinin İmzası:

Çalışanın imzası

Erstellung	QM	Erstellungsdatum	06.05.2022	Geprüft durch:
Freigabe	Pandemierat	Freigabedatum	06.05.2022	B.- A. Aydin
05.02.04.02.06 PIN Fragebogen COVID-19 türkisch (14-0).docx				