



2020
Datum

Akademisches Lehrkrankenhaus
der Westfälischen Wilhelms-Universität

Abfrageschema für Besucher von

Patientenname

Station

Haben Sie oder hatten Sie in den letzten 14 Tagen:

Fieber?	Nein	Ja
Halsschmerzen und/oder Schluckstörungen?	Nein	Ja
Husten?	Nein	Ja
Atemnot?	Nein	Ja
Geschmacks- und/oder Geruchsverlust?	Nein	Ja
Allgemeine Abgeschlagenheit und/oder Leistungsverlust, soweit nicht durch eine bestehende Vorerkrankung erklärbar?	Nein	Ja
Magen-Darm-Symptome , soweit nicht durch eine bestehende Vorerkrankung (z.B. bekannter Reizdarm, Colitis ulcerosa, Morbus Crohn) erklärbar?	Nein	Ja
Starker Schnupfen, soweit nicht durch eine bestehende Vorerkrankung (z.B. Heuschnupfen, Hausstaub- und/oder Pollenallergie) erklärbar?	Nein	Ja
Kontakt mit einem SARS-CoV-2 positiven Menschen?	Nein	Ja

Name des Besuchers	
Vorname	
Strasse, Hausnummer	
Plz Stadt	
Tel. Nummer	

Einlass (Uhrzeit)	: h
Ende der Besuchszeit	: h
Körpertemperatur	°C

Unterschrift des Besuchenden

Hausadresse:
Westfalenstr. 109
48165 Münster

Telefon: +49 2501/ 17 2401
Fax: +49 2501/ 17 4268
Email: chirurgie@hjk-muenster.de