

**Checkliste zum Betreten des Klinikums**  
Grippaler Infekt/Influenza/Corona  
(Türkisch) - Klinikum Wilhelmshaven -

**Klinikum'a girmek için kontrol listesi**  
Kavrasal enfeksiyon/ Enflüenza/Korona

Hastanın adı:

Revir:

Soyisim, Isim \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Telefon Numarası \_\_\_\_\_

Klinikum'a girime nedeniniz: \_\_\_\_\_

Tarih: \_\_\_\_\_ Zaman: \_\_\_\_\_

| Belirti   | Evet<br>Ja     | Hayir<br>Nein | Belirti Siddeti |             |               | Belirtibaşlangıcı |
|---|----------------|---------------|-----------------|-------------|---------------|-------------------|
|   |                |               | Hafif/leicht    | Orta/mittel | Ağır/schwer □ |                   |
| Ani hastalık başlangıcı   |                |               |                 |             |               |                   |
| <b>Akut solunum sıkıntısı</b>   |                |               |                 |             |               |                   |
| Istirahat halinde?  |                |               |                 |             |               |                   |
| Hareket halinde?  |                |               |                 |             |               |                   |
| Ateş  |                |               |                 |             |               | max °C            |
| Halsizlik   |                |               |                 |             |               |                   |
| Öksürük *   |                |               |                 |             |               |                   |
| Vücut ağrıları  |                |               |                 |             |               |                   |
| Boğaz Ağrısı  |                |               |                 |             |               |                   |
| Nezle   |                |               |                 |             |               |                   |
| Baş Ağrısı  |                |               |                 |             |               |                   |
| Ishal   |                |               |                 |             |               |                   |
| Tat alma bozukluğu  |                |               |                 |             |               |                   |
| Koku alma bozukluğu   |                |               |                 |             |               |                   |
| Diğer (Örneğin. Yutma güçlüğü,<br>döküntü)                              |                |               |                 |             |               |                   |
| * Öksürük halinde Ağız koruma maskesi takınız.                          |                |               |                 |             |               |                   |
| Son 14 gündür seyahat ettiniz mi?                                       | Hayir<br>Evet, | Nerede:       |                 |             |               |                   |
| Korona vakası ile <b>onaylanmış</b> bir<br>kişiyle temasta buldunuzmu ? | Hayir<br>Evet, | Nerede:       |                 |             |               |                   |
| Korona vakası olabilen bir kişiyle<br>temasta buldunuzmu ?              | Hayir<br>Evet, | Nerede:       |                 |             |               |                   |
| Bir hastalık nedeniyle zayıflamış bir<br>bağışıklık sisteminiz var mı?  | Hayir<br>Evet, | Hangi:        |                 |             |               |                   |
| Kronik Hastalığınız var mı?   | Hayir<br>Evet, | Hangi:        |                 |             |               |                   |
| Tıbbi alanda çalışıyorsunuzuz?  | Hayir<br>Evet, | Neresi:       |                 |             |               |                   |
| Daha önce bir Corona testi yaptınız<br>mı?                              | Hayir<br>Evet, | Sonuç:        | olumsuz ○       | Pozitif ○   |               |                   |

Imza \_\_\_\_\_ (ziyaret günü tamamlanmalıdır)