

AGAPLESION EVANGELISCHES KRANKENHAUS MITTELHESSEN, GIEßEN

TRIAGE- FRAGEBOGEN COVID -19-		
Patientendaten بيانات المريض	Kontakt Daten (بيانات التواصل) (Name, Adresse, PLZ & Wohnort) (مكان السكن, الرمز البريدي, العنوان, الاسم)	EVANGELISCHES KRANKENHAUS MITTELHESSEN gemeinnützige GmbH Akademisches Lehrkrankenhaus der Justus-Liebig-Universität Gießen KRISENSTAB COVID- 19 S2/S3 Für Klink, Sprechstunden
Kontaktdaten Patient بيانات تواصل المريض	Tel. – Nr. : رقم الهاتف :	
Herkunft/ Transportweg طريقة التنقل /مكان القوم	<input type="checkbox"/> Zuhause <input type="checkbox"/> Krankenhaus <input type="checkbox"/> Pflegeheim <input type="checkbox"/> المنزل <input type="checkbox"/> المستشفى <input type="checkbox"/> دار الرعاية	<input type="checkbox"/> Privat/Laufend <input type="checkbox"/> LiegendKTW/RTW <input type="checkbox"/> مشياً /خاص <input type="checkbox"/> سيارة اسعاف

RISIKOGEBIETE / AUFENTHALT / KONTAKT	
Waren Sie kürzlich <u>verreist</u> ? <input type="checkbox"/> Ja/ نعم <input type="checkbox"/> Nein / لا هل كنت مسافر مؤخراً ؟	
- Wenn Ja : Land/ Ort : Rückkehr/ Aufenthalt bis (Datum) - إذا كانت الاجابة نعم المكان /البلد الإقامة حتى/العودة (التاريخ)	
- Hatten Sie Kontakt zu einer Coronavirus – positiven Person ? <input type="checkbox"/> Ja / نعم <input type="checkbox"/> Nein / لا هل كان لديك تواصل مع شخص مصاب بفايروس كورونا ؟	
- Hatten Sie Kontakt zu einer Person mit <u>verdacht</u> auf Coronavirus? <input type="checkbox"/> Ja / نعم <input type="checkbox"/> Nein/ لا هل كان لديك تواصل مع شخص يشتبه أنه مصاب بفايروس كورونا؟	
Sonstige Informationen: معلومات إضافية	
Wenn eine Frage mit JA beantwortet wird, dann direkter kontakt telefonisch 0641-9606 6700, wenn nein, weiter unten fortführen. إذا كان الجواب على السؤال هو نعم، فقم بالاتصال على الرقم التالي : ٠٦٤١٩٦٠٦٦٧٠٠ ، إذا كان لا فتابع أدناه	

BESCHWERDEBILD			
Symptom الأعراض	Ja / نعم	Nein / لا	Beginn (Datum) تاريخ البدء
Luftnot نقص التروية الهوائية	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Fieber >38,0°C حرارة > ٣٨° C	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Husten سعال	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Wenn eine Frage mit JA beantwortet wird, dann direkter kontakt telefonisch 0641-9606 6700 (COVID – Infotelefon) !
 إذا كان الجواب على السؤال هو نعم، فقم بالاتصال على الرقم التالي : ٠٦٤١٩٦٠٦٦٧٠٠

Unterschrift Patient / Datum

التاريخ / توقيع المريض

(Name):

(الاسم)

(Unterschrift):

(التوقيع)

(Ort / Datum):

(التاريخ / المكان)

Dokumentation durch / Arzt :

Name :

Unterschrift :