



## Verantwortung in Zeiten des Corona-Virus

- **Pflicht zum Nasen- und Mundschutz** gilt ab dem **27. April** in **Nordrhein-Westfalen** im ÖVNP und beim Einkaufen. Zulässig sind auch sogenannte Alltagsmasken oder auch ein Schal. **Wir bitten Sie auch bei uns in der Praxis einen Mundschutz zu tragen.**
- **Erkrankungszeichen** wie Fieber, Husten, Halsschmerzen, Schnupfen, Kopf- und Gliederschmerzen sowie Erbrechen und Durchfall müssen **-wie immer-** mit uns kommuniziert werden, eine **Diagnostik/Behandlung** kann in solchen Fällen **nicht** stattfinden.
- Sollten Sie oder ihr Kind in den vergangenen **14 Tagen Kontakt** zu einem bestätigten **COVID-19-Fall** oder einer unmittelbaren Kontaktperson eines COVID-19-Falles gehabt haben, **muss der Termin in unserer Praxis telefonisch oder per Mail abgesagt werden** und der Haus- oder Kinderarzt kontaktiert werden.
- Sollten Sie einen Termin nicht einhalten können, sagen Sie bitte zeitnah ab.
- Bemühen Sie sich **pünktlich** zu sein.
- Um den Kontakt zu den Ärzten und dem Personal zeitlich zu begrenzen, bitten wir Sie, **alle nötigen Unterlagen** (s. Terminbestätigung) bereits zu Hause **auszudrucken und ausgefüllt mitzubringen.**
- Eventuell werden wir Sie bitten, nicht benötigte Begleitpersonen außerhalb der Praxis warten zu lassen.
- In der Praxis bitte die **Abstandsempfehlungen** zu anderen Patienten einhalten.
- Benutzen Sie die von uns zur Verfügung gestellten **Handdesinfektionsmittel.**
- Bei der **Behandlung** werden **alle Sicherheitsmaßnahmen zur Hygiene** getroffen, so dass die Behandlung in größtmöglicher Protektion für uns alle fortgeführt werden kann.
- Zurzeit ist bei uns in der Praxis **keine Barzahlung** möglich. Gerne können Sie weiterhin mit der **EC-Karte** bezahlen.
- Trotz Verringerung der Patientenzahlen kann es wegen der Sicherheitsvorkehrungen zu Wartezeiten kommen – bitte haben Sie Verständnis.



**Verantwortung in Zeiten des Coronavirus**

Liebe/r Patient\*in, Liebe Eltern,

bitte nehmen Sie sich kurz die Zeit, um über folgende Fragen nachzudenken:

- Zeigen Sie / zeigt ihr Kind **aktuell Krankheitssymptome** (Fieber, Husten, Kurzatmigkeit, Muskel- & Gelenkschmerzen, Halsschmerzen, Kopfschmerzen, Übelkeit/Erbrechen, verstopfte Nase, Durchfall)?

Ja

Nein

- Zeigten Sie / zeigte ihr Kind **in den vergangenen 14 Tagen Krankheitssymptome** (Fieber, Husten, Kurzatmigkeit, Muskel- & Gelenkschmerzen, Halsschmerzen, Kopfschmerzen, Übelkeit/Erbrechen, verstopfte Nase, Durchfall)?

Ja

Nein

- Hatten Sie / hatte ihr Kind in den vergangenen 14 Tagen Kontakt zu einem bestätigten COVID-19-Fall oder einer unmittelbaren Kontaktperson eines COVID-19-Falles?

Ja

Nein

Sollten Sie eine der Fragen mit „ja“ beantwortet haben, bitten wir Sie uns vor Betreten der Praxis telefonisch zu kontaktieren oder Ihren Termin zu verschieben. Eine Diagnostik oder Behandlung kann in diesem Fall nicht stattfinden!

Lassen Sie uns gemeinsam und rücksichtsvoll durch diese Zeit gehen und bleiben Sie gesund!

Viele Grüße

Ihr Praxisteam vom Freistuhl 3