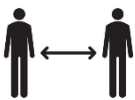


Sayın Ziyaretçi,

29.05.2020 tarihinde değiştirilen Viyana için LGBI No. 35/2020 uyarınca, KOVID-19 enfeksiyonu durumunda sizinle iletişim kurabilmemiz için iletişim bilgilerinizi topluyoruz.

Ad:	
Soyad:	
Adres:	
Telefon numarası:	
E-posta:	
Ziyaret Edilen Hastanın Adı:	
Koęuř:	
Ziyaret Tarihi:	
Gösterilmesi gereken negatif sonuçlu PCR test raporunun tarih ve saati.	



Son 14 gün **herhangi bir enfeksiyon belirtisi göstermedięiniz takdirde** ziyaretinize izin verilir.
(örn. ateř, kuru öksürük, solunum güçlüğü, ishal)

Hastane içerisinde lütfen **FFP2 maskesi** takın ve dięer insanlardan en az **iki metre mesafenizi** koruyun.