



Patient:

Aufkleber

BesucherIn, BegleiterIn

Name:

am: um: Uhr

Fragen: Ja Nein

Hatten Sie in den letzten 4 Wochen Kontakt mit COVID-19-Erkrankten? O O

Haben Sie Symptome wie: Husten, Fieber, Gliederschmerzen, Geruchs- oder
Geschmacksstörungen? O O

Ich bestätige, die obigen Fragen wahrheitsgemäß beantwortet zu haben.
Die Informationen zum Verhalten im Krankenhaus als Besucher habe ich erhalten und verstanden.
Dieser Bogen darf in der Patientenakte abgelegt werden.

.....

Name Unterschrift Telefon

.....

PLZ Ort, Strasse Nr.

Besucher: Bitte melden Sie sich mit diesem Bogen bei den Pflegekräften der Station.

Kontrolle Schnelltest, Immunität Ja Nein

Es wurde ein negativer, maximal 24h alter Schnelltest vorgelegt. O O

Nachweis einer abgeschlossenen Impfung O O

Nachweis des Status als Genesener O O

.....
Handzeichen Kontrolle

Beginn des Besuches/Begleitung: Ende des des Besuches/Begleitung:

Der Bogen soll in der Patientenakte abgelegt/gescant werden.

Wir sind gesetzlich verpflichtet, Ihre Kontaktdaten (Vor- und Nachname, Anschrift, Telefonnummer) zu erheben, um die Kontaktnachverfolgbarkeit bei möglichen Covid-19 Infektionen sicherzustellen. Rechtsgrundlage ist Art. 6 Abs. 1 lit. c DS-GVO i.V.m. § 32 S. 1, 28 Abs. 1 Satz 1 und 2 IfSG sowie nach § 1 Abs. 8 Satz 1. der CoBeLVO). Die Kontaktdaten sind auf Verlangen an das Gesundheitsamt zu übermitteln, wenn dies für deren Aufgabenerfüllung erforderlich ist