

<u>Angaben Besucher/Begleitperson</u>	<u>Angaben stationärer Patient/ambulanter Patient</u>
Nachname _____ Vorname _____ Straße Nr. _____ PLZ Wohnort _____ Telefonnummer _____  Mir ist bekannt, dass falsche Angaben ein Risiko für den gesamten Krankenhausbetrieb darstellen und ein Verstoß dieser gesetzlichen Anordnung rechtliche Folgen nach sich zieht.  Datum _____ Unterschrift _____	Nachname _____ Vorname _____ Straße Nr. _____ PLZ Wohnort _____ Telefonnummer _____  Mir ist bekannt, dass falsche Angaben ein Risiko für den gesamten Krankenhausbetrieb darstellen und ein Verstoß dieser gesetzlichen Anordnung rechtliche Folgen nach sich zieht.  Datum _____ Unterschrift _____
<ol style="list-style-type: none"> <li>Sind bei Ihnen in den letzten 14 Tagen grippale Symptome aufgetreten (Husten, Fieber, Atemprobleme, Kopfschmerzen, Geschmacks- und Geruchlosigkeit)?  <input type="checkbox"/> Nein      <input type="checkbox"/> Ja</li> <li><b>Negatives Testergebnis liegt vor (nicht älter als 24 Stunden)</b>  <input type="checkbox"/> Nein      <input type="checkbox"/> Ja</li> <li><b>Vorlage vollständiger Impfschutz Corona: (2. Impfung älter als 14 Tage)</b>  <input type="checkbox"/> Nein      <input type="checkbox"/> Ja</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Sind bei Ihnen in den letzten 14 Tagen grippale Symptome aufgetreten (Husten, Fieber, Atemprobleme, Kopfschmerzen, Geschmacks- und Geruchlosigkeit)?  <input type="checkbox"/> Nein      <input type="checkbox"/> Ja</li> <li><b>Negatives Testergebnis liegt vor: (nicht älter als 24 Stunden)</b>  <input type="checkbox"/> Nein      <input type="checkbox"/> Ja</li> <li><b>Vorlage vollständiger Impfschutz Corona: (2. Impfung älter als 14 Tage)</b>  <input type="checkbox"/> Nein      <input type="checkbox"/> Ja</li> </ol>
Aufklärung über Besuchsregeln beinhalten: <ul style="list-style-type: none"> <li>Aufklärung über Besuchsregeln beinhalten: Anwendung eines gut sitzenden Mund-Nasenschutzes über Nase und Mund während des gesamten Aufenthalts</li> <li>Abstand mind. 1,5 Meter einhalten</li> <li>Unnötige Wege vermeiden</li> <li>Vor- und nach dem Besuch die Hände im Zimmer desinfizieren</li> </ul>	Anforderungen <input type="checkbox"/> sind erfüllt <input type="checkbox"/> nicht erfüllt, somit kein Einlass Aufklärung über Besuchsregeln erhalten durch: _____ <b>Besucher/ Patient erhält Zutritt am _____ um _____ Uhr</b>  <b>Besucher/ Patient verlässt Krankenhaus um _____ Uhr.</b>