

1. Patient/ in

Name: Vorname:

Station / Zimmer:

2. Besucher / in

Name: Vorname:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Wohnort:

Telefonnummer u./o. E-Mail-Adresse:

3. Hygienevorgaben

- Desinfizieren Sie sich bei Betreten des Klinikum und des Patientenzimmers die Hände.
- Das Tragen eines **medizinischen** Mund-Nasen-Schutzes ist während des Aufenthaltes im Klinikum einschließlich im Patientenzimmer verpflichtend.
- Halten Sie einen Abstand von 1,50 m zu weiteren Patienten und Besuchern.

Bitte notieren Sie Ihre persönlichen Daten gut leserlich in Druckbuchstaben.

Übergeben Sie diesen Nachweis täglich dem Stationspersonal.

Wir sind verpflichtet Ihre Hausanschrift und Telefonnummer zwecks Nachverfolgung eventuell auftretender Infektionsketten zu erfassen.

Diese Daten werden bei uns 4 Wochen sicher aufbewahrt und danach vernichtet.

Datum: Besuchszeit: Unterschrift:
Besucher/in

-
- aktueller negativer PoC-Antigen oder PCR-Test (24 h)
 - Vorlage einer Bescheinigung für Genesene mind. 28 Tage bis max. 6 Monate zurückliegend
 - Impfnachweis mit vollständiger Schutzwirkung
(2 Impfdosen von BioNTech, Moderna, AstraZeneca; 1 Impfdose von Johnson & Johnson sowie 1 Impfdose für Genesene + 14 Tage nach letzter erforderlicher Einzelimpfung)

Zur Einsichtnahme vorgelegt:
Unterschrift
Personal