

Liebe Besucherin, lieber Besucher,
wir bitten Sie, nachfolgendes Formular vollständig auszufüllen.

Datum/Uhrzeit der Ankunft: (weitere Zeiten s. Rückseite)		Uhrzeit der Abmeldung: (weitere Zeiten s. Rückseite)	
---	--	---	--

Name des/der Patient*in:	
Name des/der Besucher*in:	
Straße / Hausnummer:	
PLZ / Wohnort:	
Telefonnummer:	
In welcher Beziehung stehen Sie zum/zur Patient*in?	

Bitte teilen Sie ebenfalls mit, ob folgende Punkte bei Ihnen zutreffen:

Wurde bei Ihnen innerhalb der letzten 14 Tage die Diagnose COVID-19 nachgewiesen?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Nein
Besteht bei Ihnen zurzeit eine häusliche Quarantäne?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Nein
Sind Sie in den letzten 14 Tagen aus einem aktuellen RKI-Risikogebiet heimgekehrt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Nein
Haben Sie zurzeit oder hatten Sie in den letzten 14 Tagen: - Kontakt zu einer positiv auf COVID-19 getesteten Person? - Fieber > 38°C? - Neu aufgetretene Kurzatmigkeit? - Schnupfen, Husten, Gliederschmerzen? - Neu aufgetretene Geschmacks- oder Geruchsstörungen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Nein
Sollte eine Frage mit (ja) beantwortet sein, ist leider kein Besuch möglich.		

Datum

Unterschrift Besucher*in

Nach Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungspflicht werden Ihre angegebenen Daten vernichtet.

Datum/Uhrzeit der Ankunft:		Uhrzeit der Abmeldung:	
Datum/Uhrzeit der Ankunft:		Uhrzeit der Abmeldung:	
Datum/Uhrzeit der Ankunft:		Uhrzeit der Abmeldung:	
Datum/Uhrzeit der Ankunft:		Uhrzeit der Abmeldung:	
Datum/Uhrzeit der Ankunft:		Uhrzeit der Abmeldung:	
Datum/Uhrzeit der Ankunft:		Uhrzeit der Abmeldung:	
Datum/Uhrzeit der Ankunft:		Uhrzeit der Abmeldung:	
Datum/Uhrzeit der Ankunft:		Uhrzeit der Abmeldung:	
Datum/Uhrzeit der Ankunft:		Uhrzeit der Abmeldung:	
Datum/Uhrzeit der Ankunft:		Uhrzeit der Abmeldung:	
Datum/Uhrzeit der Ankunft:		Uhrzeit der Abmeldung:	
Datum/Uhrzeit der Ankunft:		Uhrzeit der Abmeldung:	
Datum/Uhrzeit der Ankunft:		Uhrzeit der Abmeldung:	
Datum/Uhrzeit der Ankunft:		Uhrzeit der Abmeldung:	
Datum/Uhrzeit der Ankunft:		Uhrzeit der Abmeldung:	
Datum/Uhrzeit der Ankunft:		Uhrzeit der Abmeldung:	
Datum/Uhrzeit der Ankunft:		Uhrzeit der Abmeldung:	
Datum/Uhrzeit der Ankunft:		Uhrzeit der Abmeldung:	
Datum/Uhrzeit der Ankunft:		Uhrzeit der Abmeldung:	
Datum/Uhrzeit der Ankunft:		Uhrzeit der Abmeldung:	
Datum/Uhrzeit der Ankunft:		Uhrzeit der Abmeldung:	
Datum/Uhrzeit der Ankunft:		Uhrzeit der Abmeldung:	
Datum/Uhrzeit der Ankunft:		Uhrzeit der Abmeldung:	
Datum/Uhrzeit der Ankunft:		Uhrzeit der Abmeldung:	
Datum/Uhrzeit der Ankunft:		Uhrzeit der Abmeldung:	
Datum/Uhrzeit der Ankunft:		Uhrzeit der Abmeldung:	
Datum/Uhrzeit der Ankunft:		Uhrzeit der Abmeldung:	
Datum/Uhrzeit der Ankunft:		Uhrzeit der Abmeldung:	
Datum/Uhrzeit der Ankunft:		Uhrzeit der Abmeldung:	
Datum/Uhrzeit der Ankunft:		Uhrzeit der Abmeldung:	
Datum/Uhrzeit der Ankunft:		Uhrzeit der Abmeldung:	