

**Liebe Besucherin, lieber Besucher,**

als Krankenhaus sind wir gesetzlich verpflichtet, Ihre Kontaktdaten für den Fall eines Corona-Ausbruchs zu erfassen. Aus diesem Grund bitten wir Sie, nachfolgendes Formular vollständig auszufüllen.

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

Name des Patienten:	
Name des Besuchers:	
Straße / Hausnummer:	
PLZ / Wohnort:	
Telefonnummer:	
In welcher Beziehung stehen Sie zum Patienten?	

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
<b>Sollte eine Frage mit (ja) beantwortet sein, ist leider kein Besuch möglich.</b>		

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Besucher

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:	