

Besucherregistrierung und Selbstauskunft zu SARS-CoV-2 sowie Verpflichtungserklärung

<i>Vollständiger Name des Rehabilitanden</i>	
<i>Zimmer-Nr.</i>	
<i>Besuchsdatum</i>	<i>Besuchszeit</i>

<i>Vollständiger Name der Besucherin/ des Besuchers</i>
<i>Ihre Adresse <u>oder</u> Telefonnummer</i>

Sofern eine dieser Fragen mit JA zu beantworten ist, ist ein Besuch untersagt.	Ja	Nein
Waren Sie in den letzten vier Wochen vor dem heutigen Besuch mit SARS-CoV-2 infiziert? Oder bestand ein nicht widerlegter Verdacht einer solchen Infektion?		
Hatten Sie in den letzten 14 Tagen vor dem heutigen Besuch Kontakt zu einer Person, die in den letzten vier Wochen vor dem Besuch mit SARS-CoV-2 infiziert war, oder bei der in dem Zeitraum ein nicht widerlegter Verdacht auf eine solche Infektion bestanden hat?		
Haben Sie erhöhte Temperatur bzw. Fieber (>37,5° Celsius)?		
Haben Sie neu aufgetretene Geschmacks- oder Geruchsstörungen?		
Haben Sie neu aufgetretene Beschwerden der Luftwege (Husten, Schnupfen, Halsschmerzen, Luftnot), Kopf- oder Gliederschmerzen?		

Als Besucherin/Besucher **verpflichte ich mich,**

- mich ausschließlich zu Besuchszwecken bei benannter Rehabilitandin/beim benannten Rehabilitanden im Patientenzimmer oder in einem ausgewiesenen Besucherbereich aufzuhalten.
- die benannten Besuchszeiten von 14-16.30 Uhr einzuhalten und den Besucherausweis sichtbar für die Dauer meines Besuches zu tragen.
- während des gesamten Besuchs einen Mund-Nasen-Schutz zu tragen, einen Mindestabstand von 1,5 Metern zu wahren und die Regeln der Händedesinfektion einzuhalten.
- und **nehme zur Kenntnis**, dass ein – auch fahrlässiges – Zuwiderhandeln oder eine Falschangabe bei der Selbstauskunft eine Ordnungswidrigkeit darstellen kann.

Besuch gestattet

Unterschrift Besucherin / Besucher

Unterschrift Mitarbeiterin / Mitarbeiter

Ihre Daten werden zum Zweck der Auskunftserteilung gegenüber dem Gesundheitsamt oder der Ortspolizeibehörde nach §§ 16, 25 IfSG gespeichert.
Die erfassten Daten werden nach vier Wochen gelöscht.

Speicherort:/Ablageort:	Erstelldatum:	Erstellt von: Geprüft von: Freigegeben von:	Version Überarbeitet am:	Seitenanzahl
C:\Users\Admin\Desktop\BadDitzenbach-Therme-Klinik\00-CORONA\CoronavirusBesucherregistrierung-und-Selbstauskunft.docx	14.05.2020	Lorenz/Lorenz/Lorenz	1	1