

Besucherbogen

Allgemeine Angaben zur Person		
Vor- und Nachname		
Straße		
Wohnort		
Telefonnummer		
Aufzusuchende/r Patient/in		
Station und Zimmernummer des Patienten/in		
Datum des Besuchs		
Dauer des Besuchs	Kommen	Gehen

Personen, die in den letzten 14 Tagen Anzeichen einer Atemwegserkrankung oder eines fieberhaften Infektes hatten, dürfen unser Gelände auf keinen Fall betreten. Dies gilt auch für Personen, die in den letzten 14 Tagen Kontakt zu einer mit dem SARS-CoV-2-Virus infizierten und/oder an diesem Virus erkrankten Person gehabt haben.

Bitte halten Sie sich an die vorgegebenen Hygienemaßnahmen und die festgelegte Besuchszeit.

Den Anweisungen des Personals ist Folge zu leisten.

Ich bin informiert und einverstanden, dass dieser Bogen 30 Tage aufbewahrt werden muss.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben.

Vielen Dank für Ihr Verständnis und bleiben Sie gesund!

Unterschrift Besucher/in

Unterschrift Einrichtung