



Besucherregistrierung
ambulante Patienten, Begleitpersonen, Angehörige, externe Dienstleister

Besucherausweis

Sehr geehrte Damen und Herren,

vor Ihrem Besuch bitten wir Sie, folgendes Formular auszufüllen und anschließend zusammen mit dem Nachweis über Testung/Impfung/durchgemachte Infektion an einen Mitarbeiter*in der Pforte zu überreichen. Nach Überprüfung erhalten Sie es zurück. Bitte tragen Sie es während Ihrer Anwesenheit bei sich und weisen es auf Aufforderung vor.

Anlass des Besuches

Ambulanter Termin Begleitperson externer Dienstleister Angehörige Hospitant

Abteilung/Station und Termin _____

Zeit An- & Abmeldung _____

ggf. Name begleiteter Patient*in _____

Hatten Sie in den letzten 14 Tagen

Kontakt zu einem COVID-Patienten ja nein

Befinden Sie sich derzeit in einer vom Gesundheitsamt angeordneten Quarantäne? ja nein

Haben Sie oder hatten Sie in den vergangenen 14 Tagen folgende Symptome:

Husten, Fieber, grippeähnliche Symptome, Geruchs- oder Geschmacksstörungen, ja nein

Luftnot, Kurzatmigkeit oder asthmatische Beschwerden, die nicht auf eine Allergie zurück zu führen sind?

Name, Vorname _____

Anschrift _____

Telefon _____

Während Ihres Besuches ist es für Ihre Gesundheit und zum Schutze unserer Patient*innen und Mitarbeiter*innen wichtig, dass Sie folgende Hygieneregeln beachten:

- ➔ Bitte desinfizieren Sie sich an der Pforte gründlich die Hände.
- ➔ Tragen Sie während der gesamten Zeit Ihres Aufenthalts durchgehend einen medizinischen Mund- und Nasenschutz. Er darf zu keiner Zeit abgelegt werden!
- ➔ Bitte halten Sie Abstand zu Ihrem Angehörigen und Beschäftigten. Mindestens 1,5m!
- ➔ Bitte verzichten Sie auf Körperkontakt und setzen Sie sich nicht auf das Patientenbett.
- ➔ Gehen Sie direkt zur Station und in das Patientenzimmer. Verweilen Sie nicht auf den Fluren.
- ➔ Kleine Aufzüge dürfen nur von einer Person genutzt werden, große von zwei Personen. Achten Sie auf den Mindestabstand und nutzen Sie gerne das Treppenhaus.
- ➔ Benutzen Sie ausschließlich den Eingang an der Pforte, auch wenn Sie das Haus verlassen und führen Sie nochmals eine Händedesinfektion durch.
- ➔ Bitte übergeben Sie diesen Besucherausweis beim Verlassen des Hauses an eine*n Mitarbeiter*in der Pforte

Datum,

Unterschrift

getestet genesen geimpft Nachweis vorgelegt _____

HZ Mitarbeiter*in

Die Besucherinformation hinsichtlich der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten können Sie im Eingangsbereich einsehen.

Freigabe am: 24.6.2021	Freigabe durch: KEL	Erstellt von Krisenstab/Dryden	Revision 08	Prüfung geplant 6/2022	Seite 1 / 1
---------------------------	------------------------	-----------------------------------	----------------	---------------------------	----------------