

Besucher Selbstauskunft

Im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen des Landes Sachsen (Sächsische Corona-Schutzverordnung-SächsCoronaSchVO) sind wir dazu verpflichtet, Hygienemaßnahmen für Besucher festzulegen und von allen Besucher/innen Kontaktdaten zu erheben.

Die Erfassung dient der Nachverfolgung von Infektionsketten.

Folgende Hygienemaßnahmen sind während des Besuches zu beachten:

- Ein/e Besucher/in pro Tag/pro Patient für eine Stunde ist möglich
- in der Klinik besteht die Pflicht zum Tragen einer FFP2 Maske (ohne Ventil)
- hygienische Händedesinfektion beim Betreten und Verlassen der Station sowie beim Betreten und Verlassen des Patientenzimmers
- Einhalten des Mindestabstands von 1,5 Metern zu anderen Personen
- der Besuch von COVID-19/ COVID-19 Verdachtspatienten ist nicht möglich

Angaben Besucher: (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)

Name/Vorname: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Anwesenheit: _____
(Uhrzeit von – bis)

Angaben Patient: (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)

Name/Vorname: _____

Station: _____

Zimmernummer: _____

Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen wahrheitsgemäß und vollständig:

Haben Sie aktuell Symptome eines grippalen Infektes (Husten, Geschmacks-/Geruchsstörungen, Atemnot, Fieber...)?

Ja

Nein

Hatten Sie innerhalb der letzten 14 Tage Kontakt zu einer an „Corona“ (COVID-19, SARS-CoV-2) erkrankten Person oder stehen Sie unter behördlicher Quarantäne)?

Ja

Nein

Ein Besuch ist nur möglich, wenn beide Fragen mit "Nein" beantwortet werden können und zusätzlich eine der folgenden Voraussetzungen erfüllt ist:

Vollständig gegen COVID-19 geimpft (15 Tage nach der abschließenden Impfung)

Ja

Nein

Genesen (1 bis 6 Monate nach COVID-19 Infektion)

Ja

Nein

Genesen (COVID-19 Erkrankung länger als 6 Monate her und 1x gegen COVID-19 geimpft)

Ja

Nein

Besucher, welche diese Voraussetzung nicht erfüllen benötigen einen tagesaktuellen negativen Antigen-Test (24h) mit offizieller Bescheinigung einer anerkannten Teststelle!

tagesaktueller negativer Antigen-Test vorhanden?

Ja

Nein

Datum, Unterschrift Besucher/in: