

Besuchs- / Begleitberechtigung

(Registrierungspflicht für Besucher und Angehörige, um im Falle einer später auftretenden Infektion die Infektionskette besser nachvollziehen zu können)



Dieses Dokument weist Sie als feste Kontaktperson aus und berechtigt Sie **einmalig** für den **Besuch / die Begleitung** einer Patientin oder eines Patienten. Ihre Daten werden spätestens einen Monat nach Ihrem Besuch gelöscht. Mehr Informationen zum Datenschutz erhalten Sie unter: <https://www.st-marienstift.de/ueber-das-st-marienstift/schnelle-infos/datenschutz>.

Zutritt ist nur Personen mit Nachweis eines tagesaktuellen negativen AG-Schnelltest oder eines kompletten Impfstatus gestattet. Die Dauer des Besuches ist auf **eine Stunde** beschränkt. Pro Patient:in ist ein/e Besucher:in zugelassen. Die Hygieneregeln sind zwingend einzuhalten und das Tragen einer FFP-2 Maske ist Pflicht.

Vor Zutritt beantworten Sie bitte folgende Fragen:

| | | |
|---|-----------|------|
| Haben oder hatten Sie Kontakt mit einem bestätigtem oder wahrscheinlichem COVID-19-Fall innerhalb der letzten 14 Tage? | JA | NEIN |
| Sind Sie innerhalb der letzten 14 Tage aus einem Risikogebiet, „Virusvarianten-Gebiet“ oder „Hochinzidenzgebiet“ zurückgekehrt? (siehe aktuelle Risikogebiete - RKI) | JA | NEIN |
| Leiden sie an akuten respiratorischen Symptomen jeder Schwere (Husten, Atemnot, mit/ohne Fieber, Geruchs-/Geschmacksverlust)? | JA | NEIN |
| Hatten Sie schon eine COVID-19 Infektion! Wenn ja, wann? | Ja | Nein |
| Sind Sie vollständig geimpft? Wenn ja - Datum der 2. Impfung: | Ja | Nein |

Kontaktdaten des Besuchers:

.....
Vorname, Nachname

.....
Straße, Hausnummer

.....
PLZ, Ort

.....
Telefonnummer für Rückfragen

Nachweis AG-Schnelltest:

(Bitte ankreuzen)

positiv

negativ

Kontaktdaten der/des besuchten / begleiteten Patient:innen:

Vorname, Nachname : Station:

Datum und Zeitpunkt bei Betreten des Krankenhauses:

Datum und Zeitpunkt bei Verlassen des Krankenhauses:

Sie werden dazu aufgefordert, sich vorab beim Pflegepersonal zu melden (im Dienstzimmer des Pflegepersonals auf der Station) und dieses Formular auszufüllen / vorzulegen.