

Liebe werdende Eltern,

um die Geburt Ihres Kindes und den stationären Aufenthalt bei uns trotz der Corona-Pandemie für Sie so sicher wie möglich zu machen, brauchen wir Ihre Unterstützung bei der Umsetzung der Hygieneregungen.

Natürlich dürfen Sie während der Geburt von einer Person Ihrer Wahl begleitet werden.

In unserer Klinik gilt die 3 G Regel (getestet, geimpft oder genesen). In dringenden Fällen führen wir Ihnen den Schnelltest durch. Die Testkosten für die Begleitperson müssen selbst gezahlt werden.

Bis zur Verlegung der Mutter auf die Station, darf die Begleitperson im Kreißaal sein, danach muss Sie die Klinik verlassen. Die aktuellen Besuchszeiten erfahren Sie durch unser Team.

Bei ambulanten Kontrollen vor der Geburt, denken Sie bitte an die 3 G Regel, bitte sprechen vorher mit uns, wenn Sie in Begleitung kommen möchten.

Melden Sie sich im Eingangsbereich an und bringen Sie den Patienten- und Besucherfragenbogen ausgefüllt mit. Diesen finden Sie auf unserer Seite „Aktuelle Informationen zum Corona-Virus“ unter „Besuchsregelungen und Passierschein für Besucher und Patienten“. Wenn Sie keine Möglichkeit haben, diesen im Voraus auszudrucken, liegt dieser vor dem Eingangsbereich für Sie aus.

[Aktuelle Informationen zum Corona-Virus - St. Nikolaus-Stiftshospital \(stiftshospital-andernach.de\)](http://stiftshospital-andernach.de)

Sollten Sie Symptome wie z. B. Atemwegsbeschwerden, Husten, Halsschmerzen, Fieber, Geschmacks- oder Geruchsverlust klagen, benutzen Sie uns bitte unseren speziellen ausgeschilderten Eingang.

Wir bitten die Begleitperson:

- Tragen Sie während Ihres gesamten Aufenthaltes in der Klinik einen medizinischen Mund-Nasen-Schutz.
- Waschen und desinfizieren Sie sich regelmäßig die Hände.
- Halten Sie immer 1,5 m Abstand zu anderen Personen.
- Kommen Sie nicht in die Klinik, wenn Sie z. B. Atemwegsbeschwerden, Husten, Halsschmerzen, Fieber, Geschmacks- oder Geruchsverlust haben oder kürzlich Kontakt mit COVID-Erkrankten hatten

Herzlichen Dank für Ihr Verständnis und Ihre Unterstützung!

Wir freuen uns auf Sie!

Ihr Team der Geburtshilfe

Erstellt:	M. Mustermann	Datum:	XX.XX.20XX	Version:	1.0	Dokumenttitel:	[Titel]
Freigabe:	M. Mustermann	Datum:	XX.XX.20XX	Revision:	XX.20XX	Seitenanzahl:	Seite 1 von 1
Ausdruck unterliegt nicht dem Änderungsdienst							