

Passierschein/Besucherformular (COVID-19-Pandemie)

Aufgrund der aktuellen COVID-19-Pandemie gelten in unserer Einrichtung besondere Bestimmungen: Nur die in der aktuellen Corona Bekämpfungsordnung des Landes Rheinland-Pfalz bestimmten Personengruppen (<https://corona.rlp.de/de/service/rechtsgrundlagen/>) dürfen zu definierten Zeiten (siehe Aushang) Patienten besuchen. Hierfür ist ein Besuchsberechtigungsschein notwendig, der von der Station, auf der der Patient liegt, ausgestellt wird. Aktuell wird pro Patient nur ein Schein ausgestellt.

Unabhängig davon ist ein **Betreten des Krankenhauses folgenden Personengruppen untersagt:**

- Personen, die **an COVID-19 erkrankt** sind
- Personen, für die **Quarantäne** angeordnet/empfohlen wurde
- Personen, die in den letzten 14 Tagen **Kontakt zu einem COVID-19-Patienten** hatten
- Personen mit **Symptomen einer Atemwegsinfektion** (z.B. Fieber, neu aufgetretender Husten, Halsschmerzen, Schnupfen)
- Personen mit neu aufgetretenem **Verlust von Geruchs- und Geschmackssinn**

Patient	Name	_____
	Station	_____
Besucher	Name	_____
	Adresse	_____
	Tel.-Nr:	_____

Gilt nur für Lieferanten/Kunden/Firmen:

Firma	_____
Name	_____
Besuchte Abteilung	_____

Mit nachstehender Unterschrift versichern Sie, dass Sie nicht zu einer der oben genannten Personengruppen gehören. Sie bestätigen, dass Sie die Hausordnung anerkennen und den Anordnungen des Personals Folge leisten. Sie versichern des Weiteren, dass Sie während Ihres Aufenthaltes eine Mund- und Nasenbedeckung tragen.

Datenschutz: hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass oben genannte Daten sowie dieses Blatt miterfasst und für 3 Wochen gespeichert werden. Den Datenschutzbeauftragten der Einrichtung sowie seine Kontaktdaten finden Sie im Internet, ebenso die Informationspflichten zur Verarbeitung und Ihre Rechte (<https://www.stiftshospital-andernach.de/service/datenschutz/>).

Besuchsdatum, -uhrzeit

Unterschrift

Bitte geben Sie den ausgefüllten Bogen beim Betreten des Krankenhauses an der Pforte ab!

Erstellt:	Türoff, A.	Datum:	22.05.2020	Version:	1.0	Dokumenttitel:	Besucherformular CoVid
Freigabe:	Worliczek, S. Zissner, J.	Datum:	25.05.2020	Revision:	b.Bd.	Seitenanzahl:	Seite 1 von 1
Ausdruck unterliegt nicht dem Änderungsdienst							