

Sehr geehrte Besucherin, sehr geehrter Besucher,

im Rahmen der Infektionsprävention und aufgrund der Verordnung zum Schutz vor Neuinfizierungen mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 (Coronaschutzverordnung) sind unter bestimmten Hygieneauflagen und der Dokumentation Ihrer Daten Besuche/Schulung möglich. **Voraussetzung ist auch, dass Sie aktuell keine Krankheitssymptome aufweisen, nicht Ihren Wohnsitz in einem der u.g. Stadtgebiete haben sowie keinen Kontakt zu einer SARS-CoV-2 infizierten Person hatten.** Bitte beachten Sie, dass Besuche dennoch weiterhin ein Risiko für alle darstellen könnten und überdenken Sie daher bitte die Notwendigkeit ihres Aufenthaltes in der Klinik.

Um Ihnen den Besuch zu ermöglichen, benötigen wir folgende Daten:

**Datum und Zeitpunkt des Aufenthalts:** ..... **Uhr**

.....  
**Name, Vorname der zu besuchenden Person**

.....  
**Zimmernummer/Raum**

.....  
**Name**

.....  
**Vorname**

.....  
**Adresse (Straße/PLZ/Ort)**

.....  
**Geburtsdatum**

.....  
**Telefonnummer**

.....  
**E-Mail**

<b>Hatten Sie in den letzten 14 Tagen:</b>	<b>JA</b>	<b>NEIN</b>
Fieber	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Halsschmerzen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Husten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Atemnot	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Verlust von Geruchs- und Geschmackssinn	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Schnupfen (der nicht durch Vorerkrankungen wie z.B. Allergien erklärbar ist)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kontakt zu bestätigtem COVID-19 Fall	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Gastrointestinale Beschwerden (z. B. Durchfall, Erbrechen, Bauchschmerzen usw.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Befindet sich Ihr Wohnsitz in einem dieser Städte bzw. Gebiete oder haben Sie sich innerhalb der letzten 14 Tagen länger als 48 Stunden dort aufgehalten: <b>Burgdorf, Burgwedel, Garbsen, Laatzen, Langenhagen, Neustadt a. Rbge., Peine, Seelze, Uetze, Delmenhorst, Dithmarschen, Göttingen, Landkreis Cloppenburg, Vechta, Wesermarsch, Berlin, Bremen, Esslingen, Frankfurt am Main, NRW, Offenbach, Rosenheim und weitere siehe unter: <a href="https://www.niedersachsen.de/Coronavirus/hinweise-fur-reisende-185450.html">https://www.niedersachsen.de/Coronavirus/hinweise-fur-reisende-185450.html</a></b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Die Hygieneinfo (s. Rückseite) für Besucher habe ich zur Kenntnis genommen. Ich bestätige, dass ich das Gebäude maximal 60 Minuten nach dem Betreten wieder verlassen werde. Mit der Erhebung dieser Daten bin ich einverstanden (andernfalls ist eine Betretung der Klinik nicht möglich). Diese Daten werden spätestens einen Monat nach dem Besuch gelöscht bzw. wird das Formular vernichtet.

.....  
**Unterschrift**

# Hygieneinfo zu Ihrer und unserer Sicherheit!

Vielen Dank für Ihre Mithilfe und Unterstützung!



**Waschen/Desinfizieren Sie sich nach dem Eintreten Ihre Hände**



**Tragen Sie immer Ihren Mund- Nasen-Schutz**



**Halten Sie einen Abstand von min. 1,5 m**



**Husten, Niesen Sie in Ihre Ellenbeuge**



**Während des Besuchs kein Verzehr von Speisen**



**Lüften Sie geschlossene Räume**