

## Besucherschein *(Coronabedingte Registrierung)*

für zu besuchenden Patienten: *Patientenaufkleber*

### Besucherdaten

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift Patient:

### Wichtig!

**Der Mund-Nasen-Schutz ist sowohl vom Besucher als auch vom Patienten durchgängig während des Besuchs zu tragen.**