

Sophienklinik GmbH	Fragebogen Corona bedingte Registrierung	Besuch
-----------------------	---	---------------

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 besonders betroffenen Gebiet 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**

	nein	ja
Haben Sie aktuell Husten?		
Haben Sie aktuell Fieber?		
Haben Sie aktuell Atemnot?		
Haben Sie aktuell sonstige Erkältungssymptome?		
Hatten Sie in den letzten 14 Tagen Kontakt mit einer Person, bei der eine Coronavirus-Infektion festgestellt wurde?		
Hatten Sie in den letzten 14 Tagen Kontakt mit einer Kontaktperson? (bei der Coronavirus vermutet wurde/die Covid-Patienten pflegt)		
Waren Sie in den letzten 14 Tagen in einem Coronavirus-Risikogebiet im Ausland? Siehe dazu die Ausweisung von Risikogebieten durch das ausländische Amt unter https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Risikogebiete_neu.html		
Haben Sie beruflich zu tun mit: Schlachthof, Post-/Paketzustellung		
Befindet sich Ihr Wohnsitz in einem besonders betroffenen Gebiet im Inland oder haben Sie sich innerhalb der letzten 14 Tagen länger als 48 Stunden dort aufgehalten? Siehe dazu die aktuellen RKI-Corona-Fallzahlen nach Landkreisen unter https://experience.arcgis.com/experience/478220a4c454480e823b17327b2bf1d4 und die Fallzahlen in Niedersachsen unter https://www.apps.nlg.niedersachsen.de/corona/iframe.php		

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

Vielen Dank für Ihre Mithilfe und Unterstützung!

Hygieneinfo zu Ihrer und unserer Sicherheit!



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