

Selbstauskunft Coronavirus

Sehr geehrte Besucher/ innen,

um unsere Bewohner und Mitarbeiter bestmöglich vor dem Coronavirus zu schützen, bitten wir Sie um Beantwortung der nachfolgenden Fragen. Nur wenn Sie alle Fragen mit **nein** beantworten, können wir Ihnen den Zutritt in unsere Einrichtung gewähren.

Name, Vorname:

Telefonnummer:

Besucht wurde:

Uhrzeit:

Weisen Sie aktuell
grippeähnliche Symptome auf?

Ja Nein

Waren Sie innerhalb der letzten
14 Tage in einem Coronavirus
Risikogebiet?

Ja Nein

Ihre Daten werden nur für interne Zwecke bzw. Nachverfolgbarkeit Coronainfektion/Covid19 verwendet und nach 4 Wochen vernichtet.

Besuchszeiten sind täglich von 13:00 Uhr bis 19:00 Uhr.

Hatten Sie innerhalb der letzten
14 Tage Kontakt zu einem
bestätigt Corona infizierte
Person?

Ja Nein

Folgende Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen und setze diese um:

- Das Tragen einer Mund- Nasenbedeckung ist während des gesamten Aufenthalts in der Einrichtung erforderlich >>> bitte bevorzugen Sie die **FFP 2 Masken**
- Niesetikette ist einzuhalten (Niesen in Ellenbeuge, wegrehen von Personen beim Niesen)
- Lüften Sie das besuchte Zimmer eigenständig
- Besuch ausschließlich im Bewohnerzimmer
- Händedesinfektion vor dem Besuch durchführen
- Einhaltung Mindestabstand **1,5M** (in gerader Linie verwandt > nicht notwendig)

Ort, Datum

Unterschrift