

Selbstauskunft Coronavirus

17.11.2021

Sehr geehrte Besucher/ innen,

um unsere Bewohner und Mitarbeiter bestmöglich vor dem Coronavirus zu schützen, bitten wir Sie um Beantwortung der nachfolgenden Fragen.

Name, Vorname:

Telefonnummer:

Besucht wurde:

Uhrzeit:

**Weisen Sie aktuell
grippeähnliche Symptome auf**

Ja Nein

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

Ja Nein

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

Ja Nein

Zutritt nur mit

einem negativen POC Test >> darf max. 24 Std. alt sein Test vorhanden? Ja Nein

oder mit

einem negativen PCR Test >> darf max. 48 Std. alt sein Test vorhanden? Ja Nein

Corona Impfung vorhanden? Kein Test erforderlich: Nachweis Ja Nein

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

- **Das Tragen einer FFP2 Maske ist während des gesamten Aufenthalts in der Einrichtung erforderlich >>> auch im Bewohnerzimmer, unabhängig v. Impfstatus**
- **Besuch ausschließlich im Bewohnerzimmer**
- **Händedesinfektion vor dem Besuch durchführen**
- **Einhaltung Mindestabstand 1,5M (in gerader Linie verwandt > nicht notwendig)**

Ort, Datum

Unterschrift

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