

Gesundheitszentrum LK GR	<b>Besucher-Dokumentationsbogen COVID-19 Pandemie</b>	
IF- Gesundheitszentrum		Seite 1 von 1
Version: 1		Stand: 26.05.2021

## Dokumentationsbogen Besucher Gesundheitszentrum des Landkreises GR

**Ich habe die allgemeinen Informationen/Besucherregeln zur Kenntnis genommen und bin mit meiner namentlichen Registrierung, der Angabe einer Telefonnummer, unter der ich zu erreichen bin und der Speicherung der Daten für 30 Tage einverstanden.**

<b>Wer wird besucht?</b>	
<b>Name, Vorname, Station, Zimmer :</b>	
<b>Besucher</b>	
<b>Name, Vorname:</b>	
<b>Besucher</b>	
<b>Adresse:</b>	
<b>Besucher</b>	
<b>Telefonnummer:</b>	
<b>Besucher</b>	
<b>Ankunftszeit:</b>	

**Hiermit bestätige ich folgende Punkte:**

- **Ich hatte innerhalb der letzten 14 Tage keinen Kontakt zu einer nachweislich an COVID-19-erkrankten Person.**
- **Ich habe aktuell keine akuten Erkrankungssymptome wie Fieber, Husten, Atembeschwerden, Verlust Geruchs-/Geschmackssinn, Durchfall etc.**
- **Während des gesamten Besuches wird ununterbrochen ein medizinischer Mund-Nasen-Schutz oder eine FFP2-Maske getragen.**
- **Es ist nur der Besuch eines Patienten gestattet, der Besuch von mehreren Patienten ist nicht möglich.**
- **Die geltenden Besucherregeln werden ausnahmslos eingehalten.**

Den Anweisungen unseres Personals ist stets Folge zu leisten. Im Rahmen unseres allgemeinen Hausrechts, haben wir - wie bereits auch vor der Corona-Pandemie - die Möglichkeit, im Einzelfall einen Besuch zu untersagen.

\_\_\_\_\_  
**Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Besucher**

	Erstellt	Geprüft/Aktualisiert	Freigegeben
Datum	26.05.2021	26.05.2021	26.05.2021
Name	Winkler	OA Schulze	Göldner