



Besuchercheckliste – Corona-Virus (Stand 29.06.2020)

Liebe Besucherinnen und Besucher,

aufgrund der **Verordnung zur Änderung der Sechsten Bayerischen Infektionsschutzmaßnahmenverordnung und der Einreise-Quarantäneverordnung, § 4** vom **24.06.2020** durch das Bayerische Staatsministerium für Gesundheit und Pflege **gelten für das Klinikum Forchheim – Fränkische Schweiz ab dem 29.06.2020 folgende Besuchsregelungen:**

Um den Schutz unserer Patienten und Mitarbeiter zu gewährleisten, sind Sie verpflichtet, die folgenden Angaben wahrheitsgemäß zu beantworten und durch Ihre Unterschrift zu bestätigen.

Besuchsdatum: _____ **Uhrzeit:** _____

Name des Patienten: _____ **Station/Zi.Nr.** _____

Besucher 1:

Name: _____ **Vorname:** _____ **Tel.** _____

Anschrift: _____

ggfs. Besucher 2:

Name: _____ **Vorname:** _____ **Tel.** _____

Anschrift: _____

1. Leiden Sie aktuell unter akuten Atemproblemen, Husten, Schnupfen, Krankheitsgefühl oder Fieber über 37,9 °C? JA NEIN
2. Hatten Sie in den letzten 14 Tagen Kontakt zu einem bestätigten Corona-Infizierten? Hierzu gehören auch Kontakte zu Corona-Infizierten, bevor bei dem Infizierten Symptome auftraten. JA NEIN
3. Haben Sie sich in den letzten 14 Tagen im außer-europäischen Ausland bzw. in einem Risikogebiet (EU/Deutschland) aufgehalten? JA NEIN
Falls ja, wo: _____

Folgende Vorgaben sind zwingend zu beachten:

- **Einhaltung des vorgeschriebenen Mindestabstandes von 1,5 m zu Patient und Personal**
- **Tragen eines Mund-Nasen-Schutzes während Ihres Besuches im Klinikum Forchheim**
- **Regelmäßige Händedesinfektion innerhalb des Klinikums**

Hiermit bestätige ich die Korrektheit meiner Angaben und verpflichte mich zu Einhaltung der v.g. Vorgaben. Gleichzeitig erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten nach Ablauf einer Aufbewahrungsfrist von 30 Tagen gemäß der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) vernichtet werden.

Datum

Unterschrift Besucher