

**ERFASSUNGSBOGEN FÜR BESUCHER**

Version 1

Liebe Besucher,

aufgrund der aktuellen Covid-19-Situation dürfen unsere Patienten nur unter strengen Auflagen Besuch empfangen. Dazu gehört, dass wir die Kontaktdaten der Besucher erfassen müssen<sup>1</sup>.

**Besucher:**

Nachname, Vorname:	Geb.-datum:
Straße, Hausnr.:	PLZ, Ort:
Telefonnummer:	

**Besuchte Person:**

Nachname, Vorname:
Station und Zimmer-Nr.:
Beginn des Besuchs (Datum/Uhrzeit):

	JA	NEIN
Hatten Sie in den letzten <b>2 Wochen</b> Anzeichen eines Infekts (z. B. Fieber, Schüttelfrost, Husten, Kopf- oder Halsschmerzen, Gelenk- oder Gliederschmerzen, starkes Erschöpfungsgefühl)?		
Haben Sie eine Veränderung Ihres Geruchs- oder Geschmackssinns bemerkt?		
Fühlen Sie sich aktuell in irgendeiner Form krank oder unwohl?		

**Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass bei einer „JA-Antwort“ ein Besuch nicht möglich ist.**

Ich bestätige die Richtigkeit der o. g. Angaben.

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

Folgendes Dokument wurde vorgelegt (vom Einlassdienst auszufüllen):

Nachweis über eine vollständige Impfung gegen Covid-19 (Impfausweis oder behördliche Bescheinigung)	
Genesenen-Nachweis (Bescheinigung des Gesundheitsamtes oder des Hausarztes)	
Nachweis über einen negativen Antigen-Test (nicht älter als 24 Stunden)	

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Einlassdienst

1) Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 lit. c), d), e) DSGVO, sowie auf Art. 9 Abs. 2 lit. i) DSGVO i. V. m. § 22 Abs. 1 Nr. 1 lit. c) BDSG. Die Erfassung ist erforderlich, um Patienten und Beschäftigte in unserem Krankenhaus zu schützen und ggf. Kontaktpersonen von an Covid-19 erkrankten Patienten ausfindig zu machen und rechtzeitig verständigen zu können. Ihre Daten werden erforderlichenfalls an das zuständige Gesundheitsamt weitergegeben und nach vier Wochen gelöscht, sofern keine Infektion bei der besuchten Person aufgetreten ist.