

Besucher – Anmeldung 3G

Patientenetikett klein

Liebe Patientinnen, liebe Patienten,

 Sie dürfen von 3 Personen Besuch erhalten,
 jeweils 1 pro Tag innerhalb der Besuchszeit.

Station

Zi - Nr.

Im Bedarfsfall müssen Infektionsketten zurückverfolgt werden. Dazu dient dieses Formular:

1)			
Vorname	Nachname		
PLZ	Ort	Straße	Hausnummer
Telefonnummer			

2)			
Vorname	Nachname		
PLZ	Ort	Straße	Hausnummer
Telefonnummer			

3)			
Vorname	Nachname		
PLZ	Ort	Straße	Hausnummer
Telefonnummer			

Vom Besucher anzukreuzen:

Ich bin vollständig geimpft, letzte Impfung vor 14 Tagen oder länger bzw. geboostert Impfausweis liegt vor	
Ich habe einen Genesenen - Nachweis , nicht älter als 3 Monate	
Ich habe einen neg. Ag-ST aus einem offiziellen Testzentrum, nicht älter als 24 Std.	
Ich habe keine Erkältungs- oder Grippeähnlichen Symptome und kein Fieber	
Ich garantiere die Einhaltung der im Klinikum gängigen Hygieneregeln	

Datum

Unterschrift

 Dateiname: KBB-FO Besuchsformular 3G (06-0).doc
 Ersteller: Hygiene
 Freigabe: Ärztlicher Direktor

 Seite: 1 von 1
 Erstelldatum: 05.04.2022
 Freigabedatum: 05.04.2022