



## Besucherformular Patientenbesuch

Name des Patienten: \_\_\_\_\_

**Bitte beachten Sie, dass Sie sich mit diesem Formular vor jedem Kontakt mit dem Patienten in und außerhalb des Klinikgebäudes am Haupteingang anmelden.**

### Persönliche Daten des Besuchers

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Kontakt (Handynummer, Festnetz oder Emailadresse) \_\_\_\_\_

#### Für Besucher gilt die 3-G-Regel: geimpft – genesen – getestet

**geimpft:** Nachweis über **Covid-Impfung** (gültig ab dem 15. Tag nach der vollständigen Impfung oder

**genesen:** Nachweis einer **überstandenen Covid-Infektion (mittels PCR-Test, hilfswise Vorlage des Absonderungsbescheides des Gesundheitsamtes)**, die mindestens 28 Tage und maximal 6 Monate her ist, oder

Nachweis einer **überstandenen Covid-Infektion**, die länger als 6 Monate zurückliegt **zuzüglich des Nachweises einer einmaligen Covid-Impfung**, oder

**getestet:** **offizieller Testnachweis** – entweder als PoC-Antigen-Schnelltest (max. 24 Stunden alt) oder als PCR-Test (max. 48 Stunden alt)

Anerkannt werden nur Nachweise von Tests durch autorisierte Stellen, wie z.B. Apotheken, städtische Corona-Testzentren oder niedergelassene Ärzten.

Selbsttest werden seitens der Fachklinik Herzogenaurach nicht akzeptiert.

#### Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass

- ich keine infektiösen Krankheitssymptome (z.B. Husten, Schnupfen, Fieber, Durchfall, Erbrechen) aufweise.
- ich keine infektiöse Erkrankung in meiner im Haushalt lebenden Familie vorliegt.
- ich keinen Kontakt zu einer an COVID-19 (neuartiges Corona-Virus) erkrankten Person hatte.

#### Weiterhin erkläre ich, dass ich folgende Sicherheitsbestimmungen zur Kenntnis genommen habe:

1. Führen Sie bitte eine Händedesinfektion vor dem Betreten der Klinik (mind. 30 Sekunden) durch.
2. Beachten Sie, dass ab dem Betreten des Klinikgeländes und zu jeder Zeit innerhalb der Fachklinik verpflichtend eine FFP2-Maske getragen werden muss.
3. Halten Sie den Mindestabstand von 1,5 m zu anderen Personen (auch zum eigenen Angehörigen) ein.
4. Den Anweisungen des Klinikpersonals ist unbedingt Folge zu leisten.
5. Bitte gehen Sie auf direktem Weg in das Patientenzimmer bzw. nach Ihrem Besuch aus der Klinik.
6. Lüften Sie während Ihrer Anwesenheit bitte alle 20 Minuten das Patientenzimmer für die Dauer von 10 Minuten.

\_\_\_\_\_  
Datum

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

Erstelldatum	Version	erstellt	geprüft und freigegeben	Seite I
15..07.2021	6	QM, Hygiene	Klinikleitung	von I