

Sehr geehrte Besucherinnen und Besucher,

bitte füllen Sie bei jedem Besuch den Besucherschein komplett aus und geben diesen am Eingang beim Sicherheitsdienst ab.

**Bitte beachten Sie unsere Maskenpflicht!**

Auszufüllen vom Besucher: **Name des zu besuchenden Patienten**

Nachname Patient	Vorname Patient	Station

Auszufüllen vom Besucher: **Besucherdaten**

<b>Name</b>	
<b>Vorname</b>	
<b>Straße, Hausnummer</b>	
<b>Postleitzahl/Wohnort</b>	
<b>Telefonnummer</b>	

Bitte melden Sie sich beim Betreten und Verlassen der Klinik beim Sicherheitsdienst zur Erfassung der Anwesenheitszeit.

**Die geltenden Hygienerichtlinien sind mir bekannt und werden von mir eingehalten.**

Falls eine Betreuung für den Patienten vorliegt, den ich besuchen will, und ich nicht selbst die Betreuerin/der Betreuer für den Patienten bin, liegt das Einverständnis der Betreuerin/des Betreuers vor, dass ich den Patienten besuchen darf.

Datum, Unterschrift Besucher

Auszufüllen vom Sicherheitsdienst oder Klinikpersonal:

<b>Datum des Besuchs:</b>		
<b>PoC-Antigen-Schnelltest</b>	<input type="checkbox"/> negativ	<b>Datum:</b>
<b>PCR</b>	<input type="checkbox"/> negativ	<b>Datum:</b>
<b>Impfnachweis</b>	<input type="checkbox"/>	
<b>Genesungsnachweis</b>	<input type="checkbox"/>	