**Fragebogen für Besucher und Patienten**

**Bitte diesen Bogen am Empfang vorlegen, bevor Sie weiter in das Krankenhaus gehen.**

|  |  |
| --- | --- |
| Vor- und Nachname |  |
| Adresse |  |
| Telefonnummer/E-Mail |  |
| **Besuchsfenster:** Montag bis Sonntag von 12:00 bis 18:00 Uhr   * unter Vorlage eines gültigen PCR - (max. 72 Std. alt) oder Antigentests (max. 48 Std. alt) mit schriftlichen negativen Testergebnis, oder Impfnachweis | |
| Datum, Uhrzeit, |  |
| Grund Ihres Besuchs: Ich bin | Patient/in |
| Besucher/Begleitperson und besuche/begleite  Name Patient: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Station: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Sonstiger Gast (Handwerker, Außendienst, Referent etc.) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **JA** | **NEIN** |
| Hat sich innerhalb der letzten 14 Tage eines der folgenden Symptome bei Ihnen gezeigt?:  Fieber, Halsschmerzen und /oder Schluckbeschwerden, Husten, Atemnot, Geschmacks- oder Geruchsverlust? |  |  |
| Hatten Sie innerhalb der letzten 14 Tage Kontakt zu einer Person, die positiv auf das Corona-Virus getestet wurde oder stehen Sie unter Quarantäne? |  |  |
| Ich habe die ausgelegten Hygieneregeln gelesen und verstanden. |  |  |
| Ich habe verstanden, dass bewusst falsche Angaben, die mich oder andere gefährden, juristische Schritte nach sich ziehen können. |  |  |

**Alternativ:** Nachweis einer vor mindestens 14 Tagen abgeschlossenen vollständigen Impfung gegen

COVID-19 mit einem in der Europäischen Union zugelassenen Impfstoff (Impfpass o.

Impfbescheinigung)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Getestet**  Nachweis liegt vor  **Testergebnis**  **positiv negativ**  PCR Test (max. 72h Alt)  Antigentest (max. 48h Alt) | **Geimpft**  Nachweis liegt vor | **Genesen**  Nachweis liegt vor |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift Besucher/in / Patient/in Datum, Unterschrift, Einrichtung

Information zum Datenschutz: Ihre Daten werden auf de Grundlage des § 6 Abs. 1 S.1 lit.f KDG iV.m. § 2 der Coronaschutzverordnung NRW erhoben und verarbeitet. Ausschließlicher Zweck der Verarbeitung ist die Rückverfolgung der Infektionsketten.

Ihre Daten werden für vier Wochen aufbewahrt und anschließend datenschutzgerecht entsorgt.