



Sehr geehrte Betreuende, Besuchende und eintretende externe Personen in unserer Einrichtung, bevor Sie die Einrichtung betreten oder Ihren Besuch vornehmen können, benötigen wir folgende Informationen von Ihnen – melden Sie sich daher vor Betreten der Einrichtung am Empfang an und erkundigen sich nach den aktuellen Hygiene- und Verhaltensregeln während Ihres Besuches.

Angaben zu infektionsgefährdenden Ausschlussgründen für einen Besuch:

1. Haben Sie wissentlich eine COVID-19-Infektion?	
2. Haben Sie eine Atemwegsinfektion oder Symptome wie z.B. Husten/ Schnupfen/ Halskratzen/ Fieber/ Kurzatmigkeit/Atemnot, die mit einer COVID-19-Infektion einhergehen können?	
3. Hatten Sie in den letzten 14 Tagen wissentlich Kontakt zu einer COVID-19-infizierten Person?	
<input type="checkbox"/> ja bei <u>einer oder mehreren</u> Fragen ➔ Sie dürfen die Einrichtung nicht betreten und dürfen den Besuch bis zum Ablauf von 14 Tagen leider nicht vornehmen!	<input type="checkbox"/> nein bei <u>allen</u> Fragen ➔ Sie können weiter fortfahren mit dem Ausfüllen und Lesen des Bogens!

Kontaktdaten und Zeitraum des Besuches/ Temperaturkontrolle:

Name, Vorname		
Vollständige Adresse		Telefonnummer
Datum des Besuchs	Besuchsbeginn (Uhrzeit)	Besuchsende (Uhrzeit)

Vom Besuchenden Angaben zum Besuch hier aufzuführen:

Besuchsort <input type="checkbox"/> Besucherraum <input type="checkbox"/> Pavillon <input type="checkbox"/> Zimmerbesuch <input type="checkbox"/> außerhalb der Einrichtung oder Zweck des Besuchs bei Ärzten und Dienstleistern usw. <input type="checkbox"/>	Name besuchte/r Bewohner/in	zugehöriger Wohnbereich <input type="checkbox"/> Steinbreche <input type="checkbox"/> Frankenforst <input type="checkbox"/> Siebenmorgen <input type="checkbox"/> Brandroster <input type="checkbox"/> Lustheide
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Vom Mitarbeitenden bei allen eintretenden Besuchenden/ externen Personen einzutragen:

Gemessene Temperatur	Name des Mitarbeitenden	Handzeichen des Mitarbeitenden
Eine gemessene Temperatur ab 37,6°C (Stirnthermometer) gilt als Fiebersymptomatik: ➔ Sie dürfen die Einrichtung nicht betreten und können den Besuch leider nicht vornehmen!		

Wir sind aufgrund der aktuell geltenden landesrechtlichen Bestimmungen dazu verpflichtet, Ihre erhobenen Daten im Falle eines relevanten Infektionsgeschehens dem zuständigen Gesundheitsamt zum Zwecke der Meldung und Kontaktpersonen-Nachverfolgung zu übermitteln; dabei halten wir uns an den Datenschutz nach KDR-OG. Weitere Informationen erhalten Sie auf unserer Internetseite: www.altenhilfe-st-marien.de/de/aktuelles/altenhilfe-st-marien-ggmbh/schutz-vor-corona-infektionen

Persönliche Erklärung der eintretenden/ besuchenden Person

Mit meiner Unterschrift bestätige ich:

1. Meine Angaben sind aktuell und richtig.
2. Ich bin über die aktuell geltenden Hygiene- und Verhaltensregeln informiert und durch die Einrichtung aufgeklärt.
3. Ich bin verantwortlich für mein persönliches Verhalten und die Einhaltung dieser Hygiene- und Verhaltensregeln - wenn mein Angehöriger Unterstützung benötigt, trage ich auch die Verantwortung für die Einhaltung durch meinen Angehörigen.
 Mir ist dabei bewusst, dass mein Verhalten mögliche Risiken für die in der Einrichtung lebenden Bewohner/innen sein kann und ich umgekehrt einem möglichen Infektionsrisiko ausgesetzt bin. Daher halte ich mich an die Hygiene- und Verhaltensregeln.

Unterschrift Besucher/in/ sonstige externe Person