

Kontakt Daten Besucher*innen

Kontakt Daten des Besuchers

Name	
Vorname	
Straße / Hausnummer	
PLZ / Ort	
Telefonnummer	

Patient*in, die/den ich besuche möchte:

Name	
Vorname	
Station	
Aufnahmedatum des Patienten	

Bitte beantworten Sie die nachfolgenden Fragen:

	JA	NEIN
Haben Sie unklare Allgemeinsymptome oder akute Symptome die die Atmung betreffen?		
Hatten Sie Kontakt zu einem bestätigten COVID-19 Fall (Corona infizierten Person) bis max. 14 Tage vor Krankheitsbeginn?		
Haben Sie akute Beschwerden die die Atmung betreffen mit oder ohne Fieber?		
Leiden Sie unter unklaren NEU AUFGETRETENEN Kopfschmerzen, Verlust des Geruchsempfindens oder akuten Magen- /Darmbeschwerden?		
Sind Sie innerhalb der letzten 14 Tage aus dem Ausland eingereist?		

Für Besucher gilt eine tägliche Besuchszeit Mo. - Fr. von 15 bis 19 Uhr und am Wochenende von 10 bis 16 Uhr und beträgt max. 60 Minuten. Der letztmöglich Einlass ist demnach 18 Uhr bzw. 15 Uhr.

Die vorstehenden Daten werden durch das Krankenhaus für die Dauer von 1 Monat ab dem Besuch (geschützt vor Einsichtnahme durch Dritte) für die zuständigen Behörden vorgehalten. Nach Aufforderung an die Behörde werden die Daten übermittelt. Die Art. 13, 15, 18 und 20 DSGVO zur Informationspflicht und zum Recht auf Auskunft zu personenbezogenen Daten finden keine Anwendung. Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie, dass Sie die in den Asklepios Schwalm-Eder-Kliniken geltenden Hygieneregeln zur Kenntnis genommen haben und diese einhalten.

Vorstehende Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen

Unterschrift Besucher/in