


Alter und Pflege	Besucherbogen zur Selbsterklärung (Stand 14.06.2021)	
Geltungsbereich: LB Stationäre Pflege		

Erfassung persönlicher Angaben <i>(bitte lesbar ausfüllen)</i>	
Name:	
Vorname:	
Anschrift: <i>Straße/Hausnummer/PLZ/Stadt</i>	_____ _____
Telefonnummer:	
E-Mail:	
Besucher Bewohner/ Zimmer-Nr.:	
Verhältnis zum Bewohner:	
Datum des Besuches:	
Bitte zutreffendes ankreuzen:	
Besuch innerhalb der Einrichtung <input type="checkbox"/>	Besuch außerhalb der Einrichtung <input type="checkbox"/>
Einlass Uhrzeit:	

„Screening“	Ja	Nein
Ich bin frei von einer bestätigten Infektion mit dem SARS-CoV-2-Virus.		
Ich bin frei von Symptomen, die auf eine Infektion mit dem SARS-CoV-2-Virus hinweisen (Fieber, Schnupfen, Halsschmerzen, Kopfschmerzen, Übelkeit, veränderter Geruchs- und/oder Geschmackssinn, Atemnot, Gliederschmerzen, Appetitlosigkeit, Gewichtsverlust, Übelkeit, Bauchschmerzen, Erbrechen, Durchfall, Hautausschlag, Lymphknotenschwellung)		
Ich hatte in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu einem SARS-CoV-2-Virus Infizierten und war nicht in einem Risikogebiet* <u>außerhalb</u> der Bundesrepublik Deutschland.		
Ich bestätige hiermit über erforderliche Hygiene- und Schutzmaßnahmen, insbesondere das Tragen einer FFP2 Maske, sowie die erforderliche Händedesinfektion und Besuchsregeln informiert worden zu sein.		
Unterschrift	Datum	

Vermerk der Einrichtung <i>Angaben auf Vollständigkeit geprüft</i>	Ja	Nein
Temperaturkontrolle erfolgt. Temp. < 37,9°		
Besuch erfolgt (Datum /Uhrzeit)		
Besuch beendet um (Uhrzeit)		
Unterschrift des Mitarbeiters:		

* Aktuelle Risikogebiete werden über das Robert-Koch-Institut veröffentlicht:

https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Risikogebiete.html

Archivierung für 4 Wochen im Ordner „Erfassung der Besucher“