


Alter und Pflege  Geltungsbereich: LB Stationäre Pflege	<b>Besucherbogen zur Selbsterklärung (ab dem 16.12.2020)</b>	
--	--	--

<b>Erfassung persönlicher Angaben</b> (bitte lesbar ausfüllen)	
Name:	
Vorname:	
Anschrift: <i>Straße/Hausnummer/PLZ/Stadt</i>	_____ _____
Telefonnummer:	
E-Mail:	
Besucher Bewohner/ Zimmer-Nr.:	
Verhältnis zum Bewohner:	
Datum des Besuches:	
<b>Bitte zutreffendes ankreuzen:</b>	
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).		
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.		
<b>Unterschrift</b>	<b>Datum</b>	

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

Archivierung für 4 Wochen im Ordner „Erfassung der Besucher“