

	Hygienekonzept Coronavirus SARS-CoV-2	K-HG-25-01
		Ausgabe: 3
	Besuchernachweis	Datum: 21.06.2021

Besucher:

Name, Vorname:	
Anschrift:	
Telefonnummer:	
Aufzusuchender Bewohner:	
Datum, Uhrzeit	

Besucher/Mitarbeiter

Bitte nur ankreuzen was zutrifft:

- Screening: Temperaturkontrolle unauffällig
- Impfnachweis liegt vor (zweite Impfdosis liegt länger als 14 Tage zurück).
- Genesungsnachweis liegt vor (mind. 28 Tage/ maximal 6 Monate)
- Nachweis einer durchgeführten Schnelltestung nicht älter als 48 Stunden
- Durchgeführte Schnelltestung in unserer Einrichtung war negativ und wurde in der Checkliste K-HG-23-01 dokumentiert.

Besucher

Bitte ankreuzen:

- Ich/wir habe/n die Hygienemaßnahmen des Seniorenheims zur Kenntnis genommen.
- Ich/wir bestätige/n uns zum Schutz unseres Angehörigen an die für uns alle im öffentlichen Raum geltende Coronaschutzverordnung (CoronaSch VO) halte/n.
- Ich/wir bestätige/n die Verantwortung zu tragen, sollte/n ich/wir uns nicht an die Coronaschutzverordnung (CoronaSch VO) halte/n und mein Angehöriger infiziert sich mit SARS-CoV-2 (Covid-19)
- Ich/wir wurde/n darüber aufgeklärt, dass diese Checkliste als Besuchsregister zu führen ist und diese Daten vier Wochen aufbewahrt werden müssen
- Ich/wir hatte/n in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu einem Covid-19-Infiziertem

Datum, Unterschrift Besucher

Datum, Unterschrift Mitarbeiter

Erstellt von: SiHu	Erstellt am:25.05.2021 Überarbeitet:21.06.2021	Freigegeben durch: JuSt	Seite 1 von 1
-----------------------	---	----------------------------	---------------