

# Besucherfragebogen

\_\_\_\_\_  
Name Patient

\_\_\_\_\_  
Station

\_\_\_\_\_  
Name Besucher

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Anschrift Besucher

## Liebe Besucherinnen und Besucher,

aufgrund der Ausbreitung des Corona-Virus bitten wir Sie vorab um eine Auskunft.

1. Haben Sie **aktuell Symptome eines Atemwegsinfektes** (zum Beispiel Husten, Schnupfen, Fieber) oder einer Magen-Darm-Infektion (zum Beispiel Durchfall, Erbrechen)?  
 ja  nein
2. Hatten Sie in den **letzten 14 Tagen Kontakt** zu einem Menschen, bei dem der neue Corona-Virus **nachgewiesen** wurde (SARS-CoV-2 / COVID-19) oder der Verdacht auf diesen Virus besteht?  
 ja  nein
3. Waren Sie in den **letzten 14 Tagen in einem Risikogebiet**?  
 ja  nein
4. Befinden Sie sich **zurzeit in einer angeordneten Quarantäne** (§ 30 IfSG) oder wurde ein **Beschäftigungsverbot** (§31 IfSG) von der zuständigen Behörde (örtliches Gesundheitsamt) ausgesprochen?  
 ja  nein
5. Wurde bei Ihnen ein SARS-CoV-2 / COVID-Test abgenommen und Sie warten noch auf das Ergebnis?  
 ja  nein
6. Gibt es eine ärztliche Empfehlung den Kontakt zu Risikogruppen zu vermeiden?  
 ja  nein

\_\_\_\_\_  
Datum / Uhrzeit / Unterschrift Besucher

**Falls Sie auf eine dieser Fragen mit „Ja“ antworten, können wir einen Besuch nicht gestatten. Sie schützen damit sowohl Ihre eigenen Angehörigen, als auch andere Personen und das Personal in unserem Krankenhaus.**

Die Besucherdaten werden für 1 Monat (gemäß 10. CoBeLVo) zur Rückverfolgbarkeit der Infektionskette aufbewahrt und anschließend sachgemäß vernichtet. Im Infektionsfall müssen die Daten der Gesundheitsbehörde vorgelegt werden, zur Rückverfolgung einer möglichen Infektionskette.