

Liebe Besucher, Handwerker und Lieferanten der BDH-Klinik Vallendar

Bitte füllen sie vor dem Eintreten in die BDH-Klinik den folgenden Fragenkatalog aus und geben sie den Bogen bei der Security an dem Klinikeingang ab.

(Bitte leserlich ausfüllen)

Besucher/Tagesgäste		
Von:	Name mit Vorname	Station/Bereich

Name _____ Geburtsdatum _____ (optional)

Anschrift _____

Telefonische Erreichbarkeit _____

Ankunftszeit: _____

Rückgabe

Ende des Aufenthalts: _____

Namensschild: ja nein

A. BESCHWERDEN

Sind sie aktuell erkältet (Schnupfen, Halsschmerzen u.ä.)? ja nein

Haben sie Husten oder andere Beschwerden der Atemwege? ja nein

Haben sie Atemnot? ja nein

Haben sie Fieber? ja nein

Fühlen sie sich abgeschlagen? ja nein

Können sie seit kurzem weniger riechen oder schmecken? ja nein

B. KONTAKT zu CORONA-KRANKEN

Hatten sie in den letzten 14 Tagen Kontakt mit einer Person, bei der das Coronavirus nachgewiesen wurde? ja nein

Gibt es in ihrer Nähe bekannte COVID-19 Erkrankungsfälle? ja nein

C. REISEANGABEN

Waren sie in einem vom RKI als Risikogebiet deklarierten Land in Urlaub? ja nein

Falls sie aktuell **eine der Fragen mit „Ja“** beantwortet haben, ist vor ihrem Besuch zunächst eine **Rücksprache mit unserem Personal** erforderlich.

Bitte achten sie grundsätzlich darauf:

- in der Klinik einen **Mund-Nasen-Schutz zu tragen**
- einen **Abstand von 1,5 – 2m** von anderen einzuhalten
- die **Hände** vor dem Betreten und vor dem Verlassen der Klinik zu **desinfizieren**

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass meine Angaben der Wahrheit entsprechen, ich die Hygieneregeln gelesen und verstanden habe und mich an die Anweisungen des Personals halte.

Datum / Unterschrift _____

Datenschutzhinweis: Diese Selbstauskunft wird abgesichert aufbewahrt und nach 14 Tagen vernichtet.

Erstellt von: Dr. G. Ketter/ P. Fieseler

Freigegeben von: Dr. G. Ketter

Gültig von: 13.08.2020

Gültig bis: 12.08.2021