

Besucher - Registration

**Bettplatz-
nummer**

Im Rahmen der Coronaviruspandemie gelten besondere Besuchsregeln in Krankenhäusern. Zur Zeit ist in unserem Haus **1 Besucher/in pro Patient und Tag** zugelassen.

Voraussetzungen sind:

1. Sie geben Ihre **Kontaktdaten** an.
2. Sie halten sich strikt an die **Verhaltens- und Hygieneregeln** der Klinik.
3. Sie tragen eine **neue FFP2 Maske**.
4. Sie legen einen negativen Testnachweis mit Testabnahme < 24 Stunden eines öffentlichen Testzentrums vor.

Diese Informationen bestätigen Sie mit Ihrer Unterschrift und erhalten an der Rezeption den Besucherausweis. Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen wahrheitsgemäß:

Kontaktdaten

Name, Vorname _____

Anschrift _____

(1.Wohnsitz, ggfs. Ferienadresse)

Telefonnummer _____ **E-Mail-Adresse** _____

Wen möchten Sie besuchen: _____

Datum

Uhrzeit

Unterschrift Besucher/in