

**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 **Kontakt**daten an.
2. Sie halten sich strikt an die **Verhaltens- und Hygieneregeln** der Klinik.
3. Sie legen einen der folgenden Nachweise vor (Rezeption kreuzt an):
  - Testnachweis mit Testabnahme < 24 Stunden
  - Impfnachweis mit vollständiger Impfung + 14 Tage  
(BioNTech Comirnaty 2x; COVID-19 Vaccine Janssen 1x; COVID-19 Vaccine Moderna 2x; Vaxzevria 2x; Liste des Paul-Ehrlich-Instituts vom 31.05.; Impfung mit einem oder mehreren der aufgeführten Impfstoffe)
  - Genesenennachweis, der mind. 28 Tage und höchstens 6 Monate zurückliegt
  - Genesenennachweis und eine Impfdosis

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

## 1. **Kontakt**daten

**Name, Vorname** \_\_\_\_\_

**Anschrift** \_\_\_\_\_

(1.Wohnsitz, ggfs. Ferienadresse)

**Telefonnummer** \_\_\_\_\_ **E-Mail-Adresse** \_\_\_\_\_

## 2. **Das Informationsschreiben mit Verhaltensregeln für Besucher wurde mir ausgehändigt.**

Die Kontakt

## 3. **Wen möchten Sie besuchen:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Uhrzeit

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Besucher/in