



Sehr geehrte Besucherin, sehr geehrter Besucher,

um etwaige Infektionswege nachverfolgen zu können bitten wir Sie, sich beim Besucherdienst anzumelden. Wir notieren für 30 Tage Ihren Namen, Vornamen und Telefonnummer.

Vorbeugen ist immer besser als heilen. Beachten Sie deshalb bitte unsere Hygienerichtlinien:

1. Organisatorisches / Besucherregistrierung

- Kein Besuch von COVID-19-Patienten und Patienten mit Verdacht Covid19-Infektion
- **1 Besuchsperson je Patient, Besuchszeit max. 1 Stunde**
- Ausnahmen zur Besuchsregelung sind nach **individueller voriger** Absprache möglich (z.B. Palliativstation, Notfallzentrum, Intensivstation, Begleitung Schwerkranker und Sterbender)
- **Generell Vorlage eines Personalausweises** oder eines anderen Identifikationsdokumentes (z.B. Führerschein oder Krankenversichertenkarte)
- Betreten und Verlassen des Klinikums nur über den Haupteingang im 1. Stock über die Brücke

2. Hygienemaßnahmen – gemäß geltender Verordnung (unabhängig vom Immunstatus)

- **Zutritt** für alle **Besucher** nur nach **Vorlage** einer **offiziellen externen Test-Bescheinigung: negativer PCR-Test < 48h oder negativer Antigen-Test < 24h**
- **Maskenpflicht:** Tragen einer **FFP2-Maske während des gesamten Aufenthalts** im Klinikum
- Besuch unter Einhaltung eines Mindestabstandes von 1,5 m

Besucherinformationen bitte Ausfüllen

Besucher (Name, Vorname): _____

Telefonnummer/ Email Besucher: _____

Patient (Name, Vorname): _____

Station: _____ Zimmernummer: _____

Ich versichere, mich an die Hygienevorgaben des Klinikums zu halten. Auch bei Einhaltung der genannten Hygienemaßnahmen besteht durch den Besuch ein Restrisiko für eine Infektion. Hierfür übernimmt das Klinikum keine Haftung. Ich bin mit der Speicherung meiner Daten für insgesamt 30 Tage aufgrund des Infektionsschutzgesetzes einverstanden, und diese bei Anfrage oder Verdacht einer Erkrankung an die zuständigen Behörden weiterleitet.

Mir ist bewusst, dass das Verschweigen von relevanten Informationen, Falschangaben zu meinem Corona-Infektionsstatus sowie das nicht Einhalten von Quarantäneauflagen strafrechtliche Folgen haben kann.

Straubing, den _____ Datum
Unterschrift Besucher: _____

Vom Screeningpersonal auszufüllen

Testnachweis

Gültiger PCR-Test -----

Gültiger Antigen-Test ----