

Willkommen im Klinikum Westfalen

Aufgrund behördlicher Vorgaben sind wir dazu verpflichtet, die Besucher-Kontaktdaten und die Daten der besuchten Patienten zu dokumentieren, um möglichen Infektionsketten nachverfolgen zu können. Die hier registrierten Daten werden **vertraulich** behandelt, **vier Wochen aufbewahrt** und nur auf Anfrage an das zuständige Gesundheitsamt weitergegeben. Bitte füllen Sie die folgenden Fragen wahrheitsgemäß aus.

Die Besuchszeiten sind von 10:00 bis 20:00 Uhr.

Bitte beachten Sie, dass jeder Patient nur einen Besucher gleichzeitig empfangen darf.

Datum _____ Uhrzeit Ankunft _____ Uhrzeit Ende _____

Name	Vorname	Anschrift (Straße, Plz, Ort)	Telefon

Ich bin vollständig geimpft*¹ Ja _____ Nein _____

Ich bin genesen *² Ja _____ Nein _____

Ich bringe einen aktuellen negativen Test mit*³ Ja _____ Nein _____

Ich besuche den Patienten

Name	Vorname	Station

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie mit der Aufbewahrung ihrer Daten einverstanden sind und derzeit keine bekannte/nachgewiesene Infektion durch das Coronavirus und auch keine Verdachtsanzeichen (z.B. Fieber, trockener Husten, Geruchs-oder Geschmacksstörung) aufweisen.

Unterschrift: _____

***1 Als vollständig geimpft gelten Personen:**

- die bereits 2 Impfungen (Biontech, Astra, Moderna) oder eine Impfung mit Johnson & Johnson erhalten haben. Die letzte Impfung liegt länger als 14 Tage zurück.
- Oder
- die bereits infiziert waren und eine Impfung erhalten haben. Die Impfung liegt länger als 14 Tage zurück.

***2 Genesene:**

- die bereits eine Infektion durchgemacht haben. Diese darf nicht länger als 6 Monate zurückliegen.

***3 Antigentest:**

- Der Test darf nicht älter als 24 Std. sein und wurde bei einer zertifizierten Prüfstelle entnommen.