

ERFASSUNGSBOGEN FÜR BESUCHER SENIORENZENTRUM MEUSELWITZ



Liebe Besucher, aufgrund der aktuellen Situation mit dem Covid-19 Virus dürfen unsere Bewohner nur unter Einhaltung vorgegebener Auflagen Besuch empfangen. Dazu gehört unter anderem, dass wir die Kontaktdaten der Besucher erfassen müssen. *)

Vorname und Nachname des Besuchers: _____

Geburtsdatum: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Wohnort: _____

Telefonnummer: _____

Vorname und Name Bewohner/in: _____

Wohnbereich: _____

Beginn des Besuchs (Datum / Uhrzeit): _____

Bitte kreuzen Sie entsprechende Angaben an:

Hatten Sie oder eine Person aus Ihrem Haushalt in den letzten 2 Wochen Kontakt zu einer Person mit einer bestätigten Corona-Infektion oder Corona-Infektionsverdacht (eine Person in Quarantäne)?

JA / NEIN

Hatten Sie selbst in den letzten 2 Wochen irgendwelche Anzeichen eines Infekts (z. B. Fieber, Schüttelfrost, Husten, Kopf- oder Halsschmerzen, Gelenk- oder Gliederschmerzen, starkes Erschöpfungsgefühl)?

JA / NEIN

Haben Sie eine Veränderung Ihres Geruchs- oder Geschmackssinns bemerkt?

JA / NEIN

Fühlen Sie sich aktuell in irgendeiner Form krank oder unwohl?

JA / NEIN

Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass bei einer „JA-Antwort“ ein Besuch nicht möglich ist.

Ich bestätige die Richtigkeit der o. g. Angaben und verpflichte mich zur Einhaltung der geltenden hygienischen Vorgaben der Einrichtung.

Datum & Unterschrift Besucher

*) Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 lit. c), d), e) DSGVO, sowie auf Art. 9 Abs. 2 lit. i) DSGVO i. V. m. § 22 Abs. 1 Nr. 1 lit. c) BDSG. Die Erfassung ist erforderlich, um Bewohner und Beschäftigte in unserer Einrichtung zu schützen und ggf. Kontaktpersonen von an Covid-19 erkrankten Patienten ausfindig zu machen und rechtzeitig verständigen zu können. Ihre Daten werden erforderlichenfalls an das zuständige Gesundheitsamt weitergegeben und nach vier Wochen gelöscht, sofern keine Infektion bei der besuchten Person aufgetreten ist.