


3.6.1.11 – Hy. 5.11.	 <b>Heilig Geist</b> caritas senioren wohnen & pflege	<b>Kontaktverfolgung für alle          Besucher, Ärzte, Dienstleister* etc.</b> (Pandemiezeit)	Checkliste
Haus			Seite 1 von 1

\*Dienstleister sind z.B. Ärzte, Physiotherapeutinnen, Ergotherapeutinnen, Frisöre, Fußpflegeinnen und weitere hier nicht benannte Berufs- und Personengruppen, die in die Einrichtungen kommen. Hierzu zählen weiterhin ehrenamtlich Tätige, Seelsorgerinnen und Seelsorger sowie Besucherinnen und Besucher. **Dieser Kontaktnachweis ist 3 Wochen aufzuheben und wird danach datenschutzkonform von der Einrichtung gelöscht.**

<b>Datum</b>		
<b>gekommen/ gegangen</b> <i>Uhrzeit</i>		
<b>Vor-/ Nachname</b>		
<b>Straße</b> <b>Wohnort</b>		
<b>tel. erreichbar</b>		
<b>Besuch bei ...</b> <b>Therapie bei ...</b>		

Folgende Erklärung basiert allein auf den Anforderungen des einrichtungsbezogenen Hygienekonzeptes.

Hiermit bestätige ich mit Unterschrift,

- frei von Erkältungssymptomen zu sein,
- mich an die Hygieneregeln (Niesetikette, Händehygiene/ Handschuhe, Tragen eines MNS) zu halten
- 1,5 – 2 Meter Abstand zu halten und
- keinen wissentlichen Kontakt zu Covid 19-Patienten gehabt zu haben bzw. selber daran erkrankt zu sein.
- in den letzten 14 Tagen keinen Urlaub in einem Risikogebiet verlebt zu haben.
- mich an alle gelten Gesetze und Regeln der Pandemievorschriften zu halten.

---

## Unterschrift

erstellt am	erstellt von	<b>Wiedervorlage</b>	Änderungsstufe	Freigabe am	Freigabe durch
08.06.2020	QMB	<b>Januar 2021</b>	0	27.05.2020	HL