

Angaben zur Person: <input type="checkbox"/> Patient <input type="checkbox"/> Begleitperson <input type="checkbox"/> Besucher <input type="checkbox"/> Externe Person
Name, Vorname:
Ziel (Station/Abteilung/Klinik) im Klinikum:
<u>Bei Begleitpersonen/Besuchern/Externen Personen zusätzlich:</u>
Name des begleiteten Patienten/des Besuchten:

Fragebogen :	Patient		Begleitperson/ Besucher/ Externe Person	
	Nein	Ja	Nein	Ja
Unterliegen Sie momentan einer Absonderungspflicht im Zusammenhang mit dem Coronavirus (z.B. Quarantäne aufgrund Krankheitsverdachts, eines positiven Tests, Kontakts zu infizierten Haushaltsangehörigen oder anderen engen Kontaktpersonen, oder nach einem Auslandsaufenthalt?)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Separierung von anderen Wartenden / Patienten, Ziel-Ambulanz oder -Klinik informieren, Begleitpersonen / Besucher / Externe Personen abweisen, wenn:

→ 1x Blau in Fragebogen

Die ausliegenden/ausgehängten Hinweise zum Datenschutz nach Art. 13 DSGVO habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum _____	Unterschrift _____
-------------	--------------------

Nachfolgender Text ist nur von der Einlasskontrolle auszufüllen!**1. Besucher dürfen nur getestet eingelassen werden:**

Antigentest (max.24 h alt) / PCR-Test (max.48 h alt)

Kinder unter 6 Jahren haben keine Testpflicht !

2. Ambulanzpatienten und deren dringend notwendige Begleitpersonen dürfen 3 G (getestet oder geimpft oder genesen) eingelassen werden:**Getestet (ab 6 Jahren)**

Antigentest (max. 24 h alt) / PCR-Test (max. 48 h alt)

Geimpft

(Mit einem vom PEI zugelassenen Impfstoff in der erforderlichen Anzahl von Dosen geimpft und seit der letzten Impfung sind mind. 14 Tage vergangen)

Impfnachweis

Genesen und dann geimpft

(Von Corona genesen, mit einem vom PEI zugelassenen Impfstoff 1 x geimpft, seit der letzten Impfung sind mind. 14 Tage vergangen)

PCR-Test (mind. 28 Tage alt)

Impfnachweis

Genesen

(von Corona max. seit 90 Tagen und mind. seit 28 Tagen genesen)

PCR-Test (max. 90 Tage und mind. 28 Tage alt)

Datum /Unterschrift Einlasskontrolle: _____