

**Sehr geehrte(r) Besucher(innen),
bitte beachten Sie folgende Hinweise:**

- Betreten Sie das RCHH nur, wenn Sie keine akute Atemwegserkrankung haben und kein Fieber haben oder in den letzten 2 Wochen hatten.
- Bitte setzen Sie vor dem Betreten des Hauses eine saubere FFP 2 Maske auf und behalten Sie diesen während des ganzen Aufenthalts auf.
- Desinfizieren Sie sich am Eingang gründlich die Hände.
- Registrieren Sie sich im 1. OG am Pflegestützpunkt.
- Beschränken Sie den Besuch auf maximal 1 Stunde

Patient/ Zimmernummer: _____

Besucher: _____

Besuchszeit (Datum/Uhrzeit) _____

Name: _____

Datum, Unterschrift Besucher

Wird vom Pflegepersonal ausgefüllt:

Frage	Ja	Nein
Liegt ein tagesaktuelles SARS-CoV-2 Testergebnis aus einem offiziellen Testzentrum vor? Pflicht!		
Haben Sie Symptome wie Fieber, Husten, Halsschmerzen, Kurzatmigkeit, Geruchs- und/oder Geschmacksverlust?		
Haben Sie bereits eine Covid-19 Infektion durchgemacht? <u>Genesenennachweis</u> liegt vor; mindestens 28 Tage und höchstens 6 Monate alt		
Haben Sie eine Covid-19 Infektion durchgemacht und wurden danach 1x geimpft? Genesenachweis und Impfnachweis liegt vor		
Sind Sie bereits gegen SARS-CoV-2 geimpft ? Impfnachweis liegt vor		