

AM-HY-03_Anlage Besucher Fragebogen

Eigenerklärung und Einwilligungserklärung zur Datenspeicherung im Zusammenhang der aktuellen Besucherregelung während der SARS-CoV-2 Pandemie

Name: _____
Vorname Nachname

Adresse: _____
Straße, Hausnr. PLZ Wohnort

Telefonnummer: _____

Begleitperson Besucher von Patient: _____

Ambulanter Termin bei: _____

Handwerker*in Techniker*in Vertreter*in

Firma: _____

Sonstiger Grund: _____

Wir dürfen Sie freundlich um eine Eigenauskunft bitten.

Sie haben aktuell bzw. hatten während der letzten 14 Tage:

Fieber, Husten, Atemnot, Durchfall, Geruchs-/Geschmacksstörungen ja nein

Hatten Sie in den letzten 14 Tagen:

Kontakt mit COVID-19 erkrankten oder positiven Patienten ja nein

Einen stationären Aufenthalt in einem Krankenhaus ja nein

Sie selbst eine nachgewiesene COVID-19 Infektion ja nein

Aktueller negativer Test vorhanden?

Antigen-Schnelltest (max. 24h alt) ja nein

PCR-Test (max. 48h alt) ja nein

Hinweis zur Datenverarbeitung:

Im Rahmen der aktuell geltenden Besucherregelungen, erkläre ich mich mit der ordnungsgemäßen Speicherung und Verarbeitung meiner Daten einverstanden.

Die Daten werden nach vier Wochen komplett gelöscht.

Hersbruck, den _____.____.2021

Unterschrift

Ankunftszeit: _____ Uhr

Gemessene Temperatur: _____ °C

Besuchsende: _____ Uhr

Datum: 23.05.2021	Version: 6
Herausgeber: Michaela Gruber	Genehmigt: Dr. Clarissa Allmacher
AM-HY-03_Anlage Besucher Fragebogen	Seite 1 von 1