

## **Information und Aufklärung behandlungsbedürftiger ambulanter Patienten im Rahmen der COVID-19-Pandemie**

---

Sehr geehrter Patient/in,

Patientendaten:

aufgrund der derzeitigen Corona-19-Pandemie ist der Zutritt in unser Haus zum Schutz unserer Patientinnen und Patienten nur unter strengen Auflagen möglich.

### **Bitte bestätigen Sie uns folgende Angaben:**

- Ich hatte in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt mit Corona-infizierten Personen.
- Ich habe keine Erkältungszeichen wie Fieber, Husten oder sonstige Erkältungssymptome.
- Ich habe keinen Verlust vom Geruchs-/ Geschmackssinn.
- Ich bin nicht (wissentlich) mit dem Corona-Virus infiziert.
- Ich stehe aktuell nicht unter Quarantäne.

### **Bitte beachten Sie folgende Hinweise bei Ihrem Aufenthalt im Haus:**

- ◆ Tragen Sie einen Mund-Nasenschutz
- ◆ Nehmen Sie in der Einrichtung keinen Kontakt zu anderen Patienten auf
- ◆ Halten Sie einen ausreichenden Sicherheitsabstand von mindestens 1,5 m zu anderen Personen ein
- ◆ Desinfizieren Sie Ihre Hände beim Betreten und Verlassen des Hauses bzw. des Zimmers

Bitte beachten Sie, dass wir nur Einzelpersonen Zugang zur Einrichtung erlauben können.

**Hiermit bestätige ich, über die Schutzmaßnahmen aufgeklärt worden zu sein**

Name:.....

Datum, Unterschrift:.....

### **Mitgeltende Dokumente:**

- Erklärung: Zugang zu Angehörigen ermöglichen