

Besucherregistrierung des St. Jodok-Stifts **Version 13**

Liebe Besucher und Besucherinnen, liebe Angehörige

Lt. Gesetz müssen wir folgende Daten von Ihnen erheben, diese werden nach 4 Wochen wieder gelöscht. Bitte bringen Sie dieses Formular **zu jedem Besuch aktuell** ausgefüllt mit. Vielen Dank!

Besuch bei Bewohner (Vor- u. Nachname)	
<i>Für Dienstleister: Art der Tätigkeit/Besuchsgrund</i>	
Vor- und Nachname Besucher (1)	
Vor- und Nachname Besucher (2)	
Vor- und Nachname Besucher (3)	
Vor- und Nachname Besucher (4)	
Telefonnummer	
Straße, Hausnummer	
PLZ und Ort	
Beginn Besuch:	Besuchsende (ca.):
Datum:	

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie:

- frei von unten aufgeführten Krankheitssymptomen* zu sein
- keinen Kontakt zu einer an Covid-19 infizierten und/oder erkrankten Person in den letzten 14 Tagen gehabt zu haben (soweit Ihnen bekannt)
- die strikte Einhaltung der Hygiene- und Verhaltensmaßnahmen und Besuchsregelungen (die aktuelle Besuchsregelung finden Sie auf unserer Internetseite www.st-jodok-stift.de)
- die Hinweise und Vorgaben des Personals zu befolgen
- das korrekte Tragen der **FFP-2 Maske für nicht vollständig Geimpfte** oder Genesene (weniger als 6 Monate) **bzw. MNS für Geimpfte** und Covid 19-Genesene (länger als 6 Monate) und einmal geimpft) über Nase und Mund während des gesamten Besuches zu gewährleisten, **sofern keine Speisen und Getränke eingenommen werden**
- die Richtigkeit Ihrer gemachten Angaben

** häufige Krankheitssymptome: trockener Husten, Fieber, Schnupfen, Müdigkeit*

weitere Symptome: Halsschmerzen, Atemnot, Kopf- und Gliederschmerzen, Appetitlosigkeit, Übelkeit, Bauchschmerzen, Erbrechen, Durchfall, Fehlen von Geruchs- und Geschmackssinn, Bindehautentzündung

Unterschrift Besucher/in (1)

Unterschrift Besucher/in (2)

Unterschrift Besucher/in (3)

Unterschrift Besucher/in (4)

Aktuelle Besuchs- und Registrierungszeiten sind abrufbar unter: www.st-jodok-stift.de

Vorgelegte Unterlagen:	<input type="checkbox"/>	Impfnachweis (abschließende Impfung liegt mindestens 15 Tage zurück)
	<input type="checkbox"/>	Positiver Covid-19 Nachweis (mindestens 28 Tage alt aber nicht älter als 6 Monate)
	<input type="checkbox"/>	Positiver Covid-19 Nachweis (älter als 6 Monate) und Impfnachweis (eine Impfung)
	<input type="checkbox"/>	Negativer PCR-Test / POC-Schnelltest (nicht älter als 24 Stunden ab Besuchsbeginn)
Kein Einlass, weil		
Besucherausweis Nr.:		Rückgabe:

Unterschrift Einrichtung/ Besuchsmanagement: _____