

Besuchsbestätigung

- Für den Besuch außer Haus
- In den Einrichtungen nutzen Sie den direkten Weg zum Bewohnerzimmer

Paulusheim St. Clara St. Franziskus St. Anna

Name des Bewohners

Wohnbereich

Zimmer

Hiermit bestätige ich, dass

- ich zum jetzigen Zeitpunkt keine Symptome einer Covid-19 Infektion habe bzw. keinen Kontakt mit Covid-19-Verdachtspersonen hatte und
- in den letzten 14 Tagen wissentlich kein direkter Kontakt zu einer Person bestand, die positiv auf den Coronavirus getestet wurde.
- ich mich innerhalb der letzten 14 Tage nicht in einem ausgewiesenen Risikogebiet (Stand heute) aufgehalten habe
- ich keine Atemschwierigkeiten oder weitere Symptome (Husten, Fieber, laufende Nase, etc.) habe.
- ich über das Schutzkonzept der St. Elisabeth-Pflege informiert wurde.

Die St. Elisabeth Pflege übernimmt keine Verantwortung für Kontakte und Verhaltensweisen außerhalb der Einrichtung.

Bei einer Zuwiderhandlung kann vom zuständigen Fachpersonal, Heimleitung ein sofortiges Besuchsverbot ausgesprochen werden.

Name, Vorname, Anschrift des Besuchers

Telefonnummer

Besuchsbeginn

Besuchsende

Datum

Unterschrift

Besuchsbestätigung

- Für den Besuch außer Haus
- In den Einrichtungen nutzen Sie den direkten Weg zum Bewohnerzimmer

Paulusheim St. Clara St. Franziskus St. Anna

Name des Bewohners

Wohnbereich

Zimmer

Hiermit bestätige ich, dass

- ich zum jetzigen Zeitpunkt keine Symptome einer Covid-19 Infektion habe bzw. keinen Kontakt mit Covid-19-Verdachtspersonen hatte und
- in den letzten 14 Tagen wissentlich kein direkter Kontakt zu einer Person bestand, die positiv auf den Coronavirus getestet wurde.
- ich mich innerhalb der letzten 14 Tage nicht in einem ausgewiesenen Risikogebiet (Stand heute) aufgehalten habe
- ich keine Atemschwierigkeiten oder weitere Symptome (Husten, Fieber, laufende Nase, etc.) habe.
- ich über das Schutzkonzept der St. Elisabeth-Pflege informiert wurde.

Die St. Elisabeth Pflege übernimmt keine Verantwortung für Kontakte und Verhaltensweisen außerhalb der Einrichtung.

Bei einer Zuwiderhandlung kann vom zuständigen Fachpersonal, Heimleitung ein sofortiges Besuchsverbot ausgesprochen werden.

Name, Vorname, Anschrift des Besuchers

Telefonnummer

Besuchsbeginn

Besuchsende

Datum

Unterschrift