

Patientenbesuch

Bei dem Besuch in der Klinik ist folgendes einzuhalten:

- Händedesinfektion
- Tragen eines Mund-Nasen-Schutzes
- Besuch nur von einer Person für max. eine Stunde

Datum: _____

Uhrzeit: _____

Patient: Name, Vorname_____
Zimmernr.

Besucherdaten:

Name, Vorname_____
Adresse_____
Telefonnummer

Die Aufnahme Ihrer Daten ist erforderlich nach § 4 (2) 4. BayIfSMV vom 05.05.2020

Die Daten werden nur verwendet, um eventuelle Infektionsketten der Corona-Infektion nachverfolgen zu können. Eine Weitermeldung an des Gesundheitsamt ist in dem Falle erforderlich.

Patientenbesuch

Bei dem Besuch in der Klinik ist folgendes einzuhalten:

- Händedesinfektion
- Tragen eines Mund-Nasen-Schutzes
- Besuch nur von einer Person für max. eine Stunde

Datum: _____

Uhrzeit: _____

Patient: Name, Vorname_____
Zimmernr.

Besucherdaten:

Name, Vorname_____
Adresse_____
Telefonnummer

Die Aufnahme Ihrer Daten ist erforderlich nach § 4 (2) 4. BayIfSMV vom 05.05.2020

Die Daten werden nur verwendet, um eventuelle Infektionsketten der Corona-Infektion nachverfolgen zu können. Eine Weitermeldung an des Gesundheitsamt ist in dem Falle erforderlich.