

Selbstauskunft

- PFLEGEDIENST „LOHSENPARK“
- SENIORENHEIM „AM BRAUEREITEICH“
- SENIORENHEIM „AM BRÜCKENPLATZ“
- SENIORENHEIM „SCHLOSS LÖBICHAU“
- TAGESPFLEGE „LOHSENPARK“
- WOHNHEIM „GARTENSTRASSE“

Erfassung persönlicher Angaben	
Name:	
Vorname:	
Anschrift:	
Telefon:	
E-Mail:	
besuchter Bewohner:	
Zimmer-Nr.:	
Verhältnis zum Bewohner:	
Datum des Besuches:	
Uhrzeit des Einlasses:	

Screening	ja	nein
Ich bin frei von einer Infektion mit dem SARS-CoV-2-Virus.		
Ich bin älter als 16 Jahre		
Ich leide an einer Atemwegserkrankung		
Ich bin frei von Symptomen, die auf eine Infektion mit dem SARS-CoV-2-Virus hindeuten (Fieber, Schnupfen, Halsschmerzen, Kopfschmerzen).		

Ich hatte in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu einem Infizierten und war nicht in einem Risikogebiet zu SARS-CoV-2-Virus.		
Ich bestätige hiermit, über erforderliche Hygiene- und Schutzmaßnahmen, insbesondere das Tragen eines Mund-Nasen-Schutzes, Handschuhe und eines Besucherkittels, sowie die erforderliche Händedesinfektion informiert worden zu sein. Des Weiteren wurde ich über die Einhaltung des Mindestabstandes von 1,5m belehrt.		
Unterschrift	Datum	

Vermerk der Einrichtung		
Angaben geprüft:		
	ja	nein
Zutritt gewährt:		
Unterschrift des Mitarbeiters:		
Uhrzeit des Auslasses:		
Unterschrift Mitarbeiter:		