

Kliniken Landkreis Heidenheim gGmbH, Postfach 15 20, 89505 Heidenheim

Akademisches Lehrkrankenhaus der Universität Ulm
Haus der Schwerpunktversorgung

Checkliste Besucher

Datum des Besuchs: _____

Uhrzeit des Besuchs: _____

Besucher:

Gemessene Temperatur: _____
(vom Personal auszufüllen)

Name: _____

Vorname: _____

Telefonnummer: _____

Adresse: _____

Name des besuchten Patienten (oder Klinikmitarbeiters):

Geburtsdatum des Patienten (falls bekannt): _____

COVID-Verdacht	bitte ankreuzen
Haben oder hatten Sie in den letzten 2 Wochen eines der folgenden Symptome/Beschwerden: <ul style="list-style-type: none"> • Atembeschwerden, Atemnot, Kurzatmigkeit, Fieber >37,5 °C und/oder Schüttelfrost? (Reiz-) Husten mit oder ohne Auswurf? • Beeinträchtigung des Geruchs- oder Geschmackssinn? • Beschwerden der Luftwege, namentlich in Form von trockenem Husten? 	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Infektion/Verdacht auf eine Infektion <ul style="list-style-type: none"> • Waren Sie in den letzten 4 Wochen mit dem Corona Virus infiziert oder bestand ein nicht widerlegter Verdacht einer Infektion? • Warten Sie aktuell auf das Ergebnis einer Covid-Testung? 	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Kontakt Hatten Sie in den letzten 14 Tagen Kontakt mit einer Person, die in den letzten 4 Wochen mit Corona infiziert war oder bei der ein nicht widerlegter Verdacht bestand?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

In Mehrbettzimmern darf sich nur jeweils ein Besucher aufhalten. Können Besuche nicht zeitlich getrennt erfolgen, gibt es Ausweichmöglichkeiten.

Ich versichere, dass ich keines der oben genannten Symptome habe, dass ich für den heutigen Tag der einzige Besucher bin und den Besuch maximal 2 Stunden ausdehnen werde.*

Unterschrift Besucher: _____

*Aufgrund gesetzlicher Bestimmungen sind wir verpflichtet, das Besuchsgeschehen zu kontrollieren und bei Vergehen notwendige Maßnahmen (nach dem Infektionsschutzgesetz) zu ergreifen.



Kliniken Landkreis Heidenheim gGmbH
Klinikum Heidenheim und Geriatrische Reha Giengen

Geschäftsführer
Dr. med. Rainer Pfrommer
Aufsichtsratsvorsitzender
Landrat Peter Polta

Gerichtsstand Heidenheim
USt-IdNr.: DE248523564
HRB 661959

Schloßhausstraße 100, 89522 Heidenheim
www.kliniken-heidenheim.de info@kliniken-heidenheim.de

Volksbank Heidenheim eG Konto: 333 497 007 BLZ: 632 901 10
IBAN: DE19632901100333497007 BIC: GENODES1HDH
Kreissparkasse Heidenheim Konto: 880 330 BLZ 632 500 30
IBAN: DE 81632500300000880330 BIC: SOLADES1HDH