

**Kurzscreening für Besucher von vollstationären Einrichtungen der Pflege und besonderen Wohnformen der Eingliederungshilfe sowie ähnlichen Einrichtungen während der COVID-19 Pandemie**



**Sehr geehrte Besucherin, sehr geehrter Besucher,**

um den Schutz der bei uns lebenden und arbeitenden Menschen zu unterstützen und Ansteckungen zu vermeiden bitten wir Sie, uns folgende Fragen zu beantworten:

Vor- und Zuname:	
Geburtsdatum:	
Straße:	
PLZ/Ort:	
Telefonnummer:	
Aufzusuchende/r Bewohner/in:	
Wohnbereich/Wohnungsnummer:	
Datum/Uhrzeit und Dauer des Besuchs	

**Angaben der Besucherin/des Besuchers**

<b>Symptome in den letzten 14 Tagen</b>	<b>Ja</b>	<b>Nein</b>
Fieber		
Halsschmerzen und/oder Schluckbeschwerden		
Husten		
Atemnot		
Allgemeine Abgeschlagenheit und/oder Leistungsverlust, soweit nicht durch eine bestehende Vorerkrankung (z.B. Allergien) erklärbar		
<b>Haben Sie innerhalb der letzten 14 Tage Kontakt mit einem SARS-CoV-2 positiven Menschen gehabt?</b>		

**Von der Einrichtung auszufüllen**

Einweisung in die Hygienemaßnahmen ist erfolgt		
<b>Schnelltest</b> wurde durchgeführt:		
Uhrzeit: _____ Ergebnis: negativ <input type="checkbox"/> positiv <input type="checkbox"/>		
Temperaturmessung:		
Einlass des Besuchers wurde gewährt		

Hiermit erkläre ich an Eides statt, die oben angegebenen Fragen wahrheitsgemäß beantwortet zu haben. Falschangaben werden strafrechtlich verfolgt.

**Datum**

**Unterschrift**

Da wir Ihre personenbezogenen Daten erheben und verarbeiten sind wir verpflichtet, Sie darüber zu unterrichten: Wir nutzen diese Daten nur für den Zweck, bei einer möglichen Erkrankung Ansteckungswege nachzuvollziehen und zu einem besseren Schutz unserer Bewohner, Gäste und Mitarbeiter beizutragen. Diese Daten werden nach Abklingen der aktuellen Ansteckungsgefahr gelöscht bzw. vernichtet. Wir bedanken uns für Ihr Verständnis und Ihre Rücksichtnahme.