

**Patient\*innen-Etikett bzw. besuchte Station/Bereich**

**Sehr geehrte\*r Besucher\*in,**

Menschen, die in unserem Klinikum behandelt werden, gehören zur Gruppe, die eines besonderen Schutzes bedürfen. Aus diesem Grund gelten besondere Regelungen zum Besuch in unserer Einrichtung. Daher muss vor Besuch diese Besucherselbstauskunft und -erklärung zu SARS-CoV-2 wahrheitsgemäß ausgefüllt werden.

1. Waren Sie in den letzten 4 Wochen mit dem Coronavirus infiziert oder bestand ein nicht widerlegter Verdacht einer Infektion?  Ja  Nein
2. 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  Nein
3. Haben Sie (neu aufgetretene) Geschmacks- oder Geruchsstörungen?  Ja  Nein
4. Haben Sie (neu aufgetretene) Beschwerden der Luftwege, namentlich in Form von trockenem Husten?  Ja  Nein
5. Aktuelle Körpertemperatur: \_\_\_\_\_ °C

Sofern eine dieser Fragen mit **JA** zu beantworten ist oder die Körpertemperatur erhöht ist, ist nach aktueller Rechtslage **ein Besuch nicht gestattet**.

Ich nehme zur Kenntnis, dass nach den derzeitigen Coronaregelungen des Landes Baden-Württemberg die besuchte Person generell nur **einen Besucher\*in pro Tag** empfangen darf und dass ich als Besucher\*in **verpflichtet bin**,

- einen **negativen Coronatest** vorweisen zu können, der bei einem Antigentest höchstens 48 h alt sein darf, bei einem PCR-Test höchstens 72 h,
- während des gesamten Besuchs in der Einrichtung eine **FFP2-Maske** zu tragen,
- wenn immer möglich einen **Mindestabstand von 1,5 Metern** zu anderen Personen zu wahren,
- mir bei Betreten des Krankenhauses die **Hände** mit dem am Eingang zur Verfügung gestellten Desinfektionsmittel **zu desinfizieren**,
- zu Beginn meines Besuchs meine **Kontaktdaten** und die Besuchszeit für den Fall einer erforderlichen Kontaktnachverfolgung anzugeben.

Ich nehme zudem zur Kenntnis, dass das Krankenhaus bei Verstößen ein **Besuchsverbot verhängen kann** und dass der Zutritt ohne FFP2-Maske oder ohne negativen Coronatest eine **Ordnungswidrigkeit** darstellt, die mit einem **Bußgeld** geahndet werden kann.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Besucher\*innenregistrierung\*

### Besuchte Person

Besuchte\*r Patient\*in:  
(Vor- und Nachname)

---

Station:

---

### Angabe Besucher\*in

Vorname, Name  
der\*des Besucher\*in

---

Anschrift ODER Telefonnummer  
der\*des Besucher\*in

---

### Besuchszeit

Besuchsdatum:

---

Besuchszeit (Beginn und Ende):

\_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr