

**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. Hatten Sie in den letzten 14 Tagen vor dem heutigen Besuch Kontakt zu einer mit dem Coronavirus infizierten Person?  Ja  Nein
2. Haben Sie (neu aufgetretene) Geschmacks- oder Geruchsstörungen?  Ja  Nein
3. Haben Sie (neu aufgetretene) Beschwerden der Luftwege, namentlich in Form von trockenem Husten?  Ja  Nein
4. 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**.

**Bei allen Besucher\*innen:**

Der Zutritt zur Einrichtung ist nach aktueller Rechtslage (unabhängig vom Immunisierungsstatus) nur mit einem **aktuellen negativen Covid-Test** möglich. Ich kann dies vorweisen, da ich einen zertifizierten aktuellen negativen Corona-Test (Schnelltest max. 24 h, PCR-Test max. 48 h) vorweisen kann.

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**,

- 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,
- ich mir bei Betreten des Krankenhauses die **Hände** mit dem am Eingang zur Verfügung gestellten Desinfektionsmittel **zu desinfizieren**,

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