

Informationen und Kontakterfassung bei Besuchen im Klinikum Idar-Oberstein und in der Fachklinik Baumholder

3. September 2021, Seite 1 von 2

Liebe Besucherinnen und Besucher,

bei der Erfassung Ihrer Kontaktdaten handelt sich um Pflichtangaben. Wir bitten wir Sie daher darum, dieses Formular durchzulesen, in Druckbuchstaben vollständig auszufüllen und zu unterzeichnen. Ihr Besuch ist nur möglich, wenn alle Felder ausgefüllt sind.

Ich bin über die notwendige Einhaltung der folgenden Sachverhalte informiert worden:

- Die täglichen Besuchszeiten sind: Idar-Oberstein 15-18 Uhr und Baumholder 15-17 Uhr.
- Nicht-Geimpften sowie Genesenen mit einem entsprechenden Nachweis ist der Zutritt nur mit einem negativen Schnelltest möglich, der nicht älter als 24 Stunden ist.
- Genesenen mit einem entsprechenden Nachweis, die innerhalb von 6 Monaten nach ihrer Genesung geimpft worden sind und deren Erstimpfung mindestens 14 Tage zurückliegt sowie Geimpften mit vollständigem Impfschutz, deren letzte Impfung mindestens 14 Tage zurückliegt, ist der Zutritt ohne Schnelltest erlaubt.
- Maximal erlaubt ist ein Besucher pro Patient und Tag für eine Stunde.
- Es ist ein Mindestabstand von 2 Metern zu anderen Personen einzuhalten.
- Während des gesamten Aufenthalts im Klinikum ist ein medizinischer Mund-Nasenschutz zu tragen, auch in den Patientenzimmern. Bitte achten Sie auf den korrekten Sitz der Maske.
- Vor und nach dem Betreten der Klinik besteht die Pflicht zur Händedesinfektion. Hierfür stehen für Sie am Eingang Desinfektionsmittelspender bereit.
- Besuchsverbote: Ausdrücklich nicht erlaubt sind
 - Besuche bei Covid-19-Patienten
 - Besuche von Personen mit Krankheitssymptomen, insbesondere Erkältungssymptomen wie Fieber, Husten, Halsschmerzen, Niesen oder Abgeschlagenheit
 - Besuche von Covid-19-Erkrankten oder von Kontaktpersonen zu Covid-19 Erkrankten

Ihre Kontaktdaten werden vier Wochen von uns aufbewahrt.

Name, Vorname _____
Adresse (Straße, PLZ, Ort) _____
Telefonnummer _____
Datum und Uhrzeit des Besuchs _____
Name, Vorname des besuchten Patienten _____
Unterschrift _____



SHG: Klinikum Idar-Oberstein