

HASTA adı, soyadı

Ziyaret tarihi/saati

Bölüm

Ziyaretçi bilgi formu – Hasta ziyareti “2G-Plus”

Ziyaretçinin iletişim bilgileri

Ziyaretçinin adı, soyadı: _____

Ziyaretçinin telefon numarası: _____

Kimlik belgesi türü:

Pasaport

Nüfus cüzdanı

Ehliyet

İkamet kaydı belgesi

Sağlık durumu kontrolü

Son 14 gün içinde ateşiniz veya örn. burun akıntısı, boğaz ağrısı, öksürük, balgam, nefes darlığı vb. gibi akut solunum yolu enfeksiyonu belirtileriniz oldu mu ya da koku ve/veya tat alma duyunuzda belirgin bir değişiklik fark ettiniz mi?

Evet

Hayır

Soruları "Evet" olarak yanıtladıysanız, hasta ziyareti gerçekleştirmeniz mümkün değildir.

Formu onaylayarak a) kişisel bilgilerimin, b) bugünkü tarih itibarıyla sağlık durumumun doğruluğunu ve c) geçerli hijyen kuralları ve ayrıca d) veri koruma yönergesi hakkında bilgilendirildiğimi onaylıyorum.

Tarih: ____ . ____ . ____

Ziyaretçinin imzası: _____
veya ebeveynin imzası

Kabul personeli tarafından doldurulmalıdır: (Durch den Empfangsmitarbeiter auszufüllen:)

Negatif Korona testi ve iyileşti veya aşılandı belgesi

Ziyaretçi, kabul bölümüne aşağıdaki belgeyi ibraz etti:

En fazla 24 saatlik negatif (kalifiye) hızlı antijen testi veya PCR testi
(negativer (qualifizierter) Antigen-Schnelltest (<24h) oder PCR-Test (<48h))

ve

Tam aşı koruması
(Vollständiger Impfschutz)

veya
(oder)

İyileşti belgesi
(Genesenen-Nachweis)