

Genehmigung eines Besuchs in einer Einrichtung des ANregiomed V06

Daten des Besuchers/ Mitarbeiters der Fremdfirma:

Name, Vorname: _____

Telefonnummer: _____

Adresse: _____

E-Mail: _____

Grund des Besuchs: [] Patientenbesuch, Name des Patienten: _____

[] anderer Besuch

[] Abholung

[] Fremdfirma, Name der Fremdfirma: _____

Datum/Uhrzeit des Besuchs/Aufenthalts:

Datum: _____ von _____ Uhr bis _____ Uhr

Zutrittsvoraussetzungen erfüllt durch:

 negatives Testergebnis vom: _____ Antigentest PCR-Test
 (Datum, Uhrzeit)
 Geimpft Impfnachweis vorgelegt Genesen Nachweis vorgelegt

Hiermit erkläre ich ausdrücklich, dass ich aktuell und innerhalb der letzten 14 Tage

- keine Symptome wie Fieber, Husten, Kopfschmerzen oder Erkältungsbeschwerden hatte
- nicht als enge Kontaktperson zu einem COVID 19 Fall, klassifiziert nach den aktuellen Richtlinien des Robert-Koch-Instituts (aktuell auf www.rki.de), einzustufen bin.

Die Angaben müssen der Wahrheit entsprechen. Mit Hinblick auf die Allgemeinverfügung des Bayerischen Ministeriums für Gesundheit und Pflege können falsche Angaben gem. § 74 IfSG mit Ordnungsgeld bis 25.000 Euro oder 5 Jahren Haft geahndet werden.

Die Angaben sind freiwillig. Bitte haben Sie aber Verständnis dafür, dass wir Ihnen ohne die Angaben den Zutritt zu allen unseren Einrichtungen verwehren.

Zudem willigen Sie mit Ihrer Unterschrift ein, dass wir Ihre personenbezogenen Daten speichern und verarbeiten, soweit dies zur Einhaltung der Allgemeinverfügung erforderlich ist.

Ort, Datum_____
Unterschrift des Besuchers/ Mitarbeiters der Fremdfirma

Genehmigung eines Besuchs in einer Einrichtung des ANregiomed V06**Enge Kontaktpersonen zu COVID-19 infizierten Personen:**

- Personen aus demselben Haushalt
- Personen mit kumulativ mindestens 15-minütigem Gesichts- ("face-to-face") Kontakt, z.B. im Rahmen eines Gesprächs.
- Personen mit direktem Kontakt zu Sekreten oder Körperflüssigkeiten, insbesondere zu respiratorischen Sekreten eines bestätigten COVID-19-Falls, wie z.B. Küssen, Kontakt zu Erbrochenem, Mund-zu-Mund Beatmung, Anhusten, Anniesen, etc.
- Personen, die infektiösen Aerosolen im Raum ausgesetzt waren (z.B. Feiern, gemeinsames Singen oder Sporttreiben in Innenräumen ohne adäquate Lüftung).
- Medizinisches Personal mit Kontakt zu einem bestätigten COVID-19-Fall im Rahmen von Pflege oder medizinischer Untersuchung ($\leq 2m$), ohne verwendete Schutzausrüstung.
- Kontaktpersonen eines bestätigten COVID-19-Falls im Flugzeug:
 - Passagiere, in derselben Reihe wie der bestätigte COVID-19-Fall oder in den zwei Reihen vor oder hinter diesem gesessen hatten, unabhängig von der Flugzeit.
 - Besatzungsmitglieder oder andere Passagiere, sofern auf Hinweis des bestätigten COVID-19-Falls eines der anderen Kriterien zutrifft (z.B. längeres Gespräch; o.ä.).

Es gelten die aktuellen Richtlinien des Robert-Koch-Instituts zur Definition und zum Umgang mit Kontaktpersonen bestätigter COVID-19-Fälle, abzurufen unter www.rki.de.