

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Mailadresse: \_\_\_\_\_

Besucher Patient:in:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Station/Zimmer: \_\_\_\_\_

Antigen-Schnelltest durchgeführt am \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr

(Bitte beachten Sie, dass der Test eine begrenzte Gültigkeit von 24 Stunden hat!)

Testergebnis:  positiv  negativ

<b>Covidcheckliste</b>	<b>JA</b>	<b>NEIN</b>
Haben Sie oder hatten Sie in den letzten 7 Tagen Corona-typische Symptome wie z.B. Fieber, Husten, Geschmacks-/Geruchsstörungen, Magen-Darmbeschwerden, Atemnot, Halskratzen, Kopfschmerzen, Schnupfen oder andere Atemwegsinfektionen?		
Haben Sie oder hatten Sie in den letzten 10 Tagen Kontakt zu einem/r Corona-Erkrankten?		
Befinden Sie sich oder befanden Sie sich in den letzten 10 Tagen in einer vom Gesundheitsamt angeordneten Quarantäne oder häuslichen Isolierung?		

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Mit der Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie, keine Symptome einer SARS-CoV-2-Infektion zeigen und sich nicht in Quarantäne verordnet durch das Gesundheitsamt befinden oder absonderungspflichtig im Sinne der Corona-Einreiseverordnungen sind.

### **Hinweis für Ihren Aufenthalt in der Klinik:**

Sie müssen während des Aufenthalts im Klinikgebäude durchgehend einen **FFP 2** Mundnasenschutz tragen und einen **Mindestabstand von 1,5 m** zu unserem Personal und Patienten einhalten.

Vor dem Betreten und beim Verlassen der Klinik muss eine Händedesinfektion durchgeführt werden. Zur Einhaltung der vorgegebenen Hygieneregeln sind Sie verpflichtet.

### **Hinweis zur Datenerhebung und Verarbeitung:**

Gemäß der Bayerischen Infektionsschutzmaßnahmenverordnung und der Bekanntmachung des Bayerischen Staatsministeriums für Gesundheit und Pflege für Besuche in Krankenhäusern sind wir verpflichtet, Ihre Kontaktdaten zum Zweck der Kontaktpersonenermittlung im Fall einer festgestellten Infektion mit dem Coronavirus SARSCoV-2 zu erheben und zu dokumentieren. Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung ist Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. c) DSGVO / Art. 9 Abs. 2 lit. i) DSGVO i.V.m. § 9 Abs. 1 und Abs. 2 BayIfSMV.

Zu den verarbeiteten Kategorien personenbezogener Daten zählen Ihr Vor-, Nachname, Anschrift und Kontaktdaten (Telefonnummer, E-Mail-Adresse). Über den Fragebogen werden zudem Gesundheitsdaten (wie Angabe von COVID-19 Symptomen) verarbeitet. Eine Übermittlung Ihrer personenbezogenen Daten an Dritte findet grds. nicht statt. Eine Ausnahme gilt, soweit aufgrund einer positiv auf COVID-19 getesteten Person Sie eine mögliche Kontaktperson sein könnten. In diesem Fall findet eine Benachrichtigung der zu Ihrem Besuch erhobenen Daten an das zuständige Gesundheitsamt zur Kontaktnachverfolgung statt. Ihre personenbezogenen Daten werden im System für die Dauer von 30 Tagen gespeichert. Dieser Zeitraum ist notwendig, um eventuelle Infektionsketten nachverfolgen und mögliche Kontaktpersonen informieren zu können.