

Unsere Seniorenresidenz ist im Falle einer Corona Infektion besonders gefährdet. Deshalb bitten wir um Verständnis, dass wir entsprechende Sensibilisierungs- und Verhaltenshinweise geben müssen. Grundlage ist die Coronaeindämmungsverordnung der Stadt Hamburg, die Sie unter „hamburg.de/Verordnung“ finden.

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Besuch bei (Name & Appartement): _____

Datum: _____

Uhrzeit Besuchsbeginn: _____ Uhrzeit Besuchsende: _____

Angaben zu Erkältungssymptomen: Ja Nein

Fieber		
Husten		
Schnupfen		
Kurzatmigkeit / Atemnot		
Halsschmerzen		
Muskel- und Gelenkschmerzen		
verstopfte Nase		
Fehlen von Geruchs- und Geschmackssinn		
Kopfschmerzen		
Allg. Abgeschlagenheit / Leistungsverlust		
Hatten SIE in den letzten 14 Tagen Kontakt zu COVID – 19 positiven Menschen?		
Sind SIE in den letzten 14 Tagen aus einem Risikogebiet zurückgekehrt?		

Impfnachweis nach §2 Absatz 5

Genesenennachweis §2 Absatz 6

Bitte halten Sie sich unbedingt an folgende Schutzmaßnahmen.

Hiermit bestätige ich, dass ich das „Merkblatt für Besucher der Parkresidenz Rahlstedt“ erhalten zu haben. Die Regelungen habe ich entsprechend zur Kenntnis genommen und bestätige, mit meiner Unterschrift diese zu befolgen.

Unterschrift: _____

Bitte ausgefüllt am Empfang abgeben!

Erstellt:	Geprüft / Datum:	Freigegeben:	Nächste Prüfung:	Seite:
PDL	Direktion / Mai 2021	Direktion	Nach Bedarf	1 von 1