

 Appartement Bereich	Angehörigen Besuche	Stand: September 2020 Auflage: 4
--	----------------------------	-------------------------------------

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 Verordnung der Stadt Hamburg, die Sie unter „hamburg.de/Verordnung“ finden.

Name: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Besuch bei (Name/Appartement): _____

Datum: _____ Uhrzeit Anfang: _____ Uhrzeit Ende: _____

Kaminzimmer Appartement/Nummer

Hatten Sie die letzten 14 Tage direkten persönlichen Kontakt zu (von z.B. dem Gesundheitsamt) bestätigten Coronavirus-Patienten? Ja Nein

Sind Sie positiv auf Corona getestet worden? Ja Nein

Haben Sie in den letzten Tagen Fieber? Ja Nein

Haben Sie Husten? Ja Nein

Haben Sie eine Atemwegserkrankung oder Atemwegsbeschwerden?
 Ja Nein

Sind Sie in den letzten 14 Tagen aus einem Risikogebiet zurückgekehrt?
 Ja Nein

Bitte halten Sie sich unbedingt an folgende Schutzmaßnahmen

- Befolgen Sie die Vorgaben des überreichten Merkblattes

Hiermit bestätige 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:
FB	FB / Sep. 2020	Direktor	Nach Bedarf	1 von 1