

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer: _____

Mailadresse: _____

Besucher Patient:in:

Name, Vorname: _____

Station/Zimmer: _____

Covidcheckliste	JA	NEIN
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.

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.

Die Datenverarbeitung erfolgt um die aufgrund der aktuellen COVID-19 Pandemie geltenden Schutz- und Hygienekonzept umzusetzen. 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.