



<i>Bitte beantworten Sie folgende Fragen:</i>	ja	nein
Hatten Sie in den letzten 14 Tagen Kontakt zu einer an dem Coronavirus erkrankten Person?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hatten Sie in den letzten 14 Tagen oder haben Sie aktuell Anzeichen einer Atemwegserkrankung, Fieber, Halsschmerzen oder Verlust von Geruchs-und/oder Geschmackssinn?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Haben Sie beide Fragen mit nein beantwortet, ist ein Besuch in den Kliniken möglich. Wenn Sie eine oder beide Fragen mit „Ja“ beantwortet habe, wenden Sie sich bitte an eine unserer Mitarbeiter*innen.

Bitte erfassen Sie nun Ihre persönlichen Daten¹:

Name und Vorname des besuchten Patienten	
Station	

Eigene Daten

Name und Vorname	
Adresse	
Telefonnummer	

Datum:

Unterschrift:

¹ Die Daten werden ausschließlich für eine Nachverfolgung im Falle eines Infektionsauftretens mit dem Coronavirus (SARS-CoV-2) in den Kliniken gemäß §9 der Thüringer Verordnung zur Eindämmung des SARS-CoV-2 genutzt und nach Ablauf von vier Wochen gemäß den Datenschutzrichtlinien vernichtet.