



Bitte beantworten Sie folgende Fragen schriftlich oder registrieren Sie sich elektronisch:



Standort Arnstadt

<https://s.darfichrein.de/c/z94rn>

Ihre Daten werden verschlüsselt im Rechenzentrum der Anstalt für kommunale Datenverarbeitung AKDB gespeichert und nach vier Wochen automatisch gelöscht. Die Daten können nur von uns entschlüsselt werden und wir tun dies nur, wenn wir von den Gesundheitsbehörden dazu aufgefordert werden.

Bitte beantworten Sie folgende Fragen:	Ja	nein	geprüft
Sind Sie vollständig gegen COVID-19 geimpft? (> 14 Tage)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sind Sie nachweislich „Corona genesen“?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Können Sie ein negatives Testergebnis vorweisen (Schnelltest nicht älter als 24h, PCR nicht älter als 48 h, Nachweis durch Testzentrum, Arzt, etc. nötig)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Ein Besuch in der Klinik ist nur möglich, wenn Sie einen der oben genannten Punkte mit „Ja“ beantworten können.

Haben Sie aktuell bzw. in den letzten Tagen Anzeichen einer Atemwegserkrankung, Fieber, Halsschmerzen oder Verlust von Geruchs- und/oder Geschmackssinn?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hatten Sie in den letzten 14 Tagen Kontakt zu einer an COVID-19 erkrankten Person?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wenn Sie eine dieser Fragen mit „Ja“ beantworten müssen, ist ein Besuch in unserer Klinik leider nicht möglich.

Bitte erfassen Sie nun Ihre persönlichen Daten¹.

Name und Vorname des besuchten Patienten	
------------------------------------------	--

Persönliche Daten des Besuchers:

Name und Vorname	
Telefonnummer <u>oder</u> Adresse	

Datum:

Unterschrift:

¹ Die Daten werden ausschließlich für eine Nachverfolgung im Falle eines Infektionsauftretens mit SARS-CoV-2 (Covid-19) in den Kliniken gemäß §9 der Thüringer Verordnung zur Eindämmung des SARS-CoV-2 (Covid-19) genutzt und nach Ablauf von vier Wochen gemäß den Datenschutzrichtlinien vernichtet.