

## SELBSTAUSKUNFT UND BESUCHERHINWEISE FÜR DIE GERIATRISCHEN REHA ILLERTISSEN

Sehr geehrte Angehörige,

aufgrund der Corona-Pandemie sind Besucherregelungen in unserer Rehabilitationseinrichtung notwendig geworden.

Wir benötigen von Ihnen verbindliche Selbstauskünfte für Ihren Besuch in unserer Einrichtung. Dabei stehen Ihre Sicherheit, die Sicherheit Ihres Angehörigen in der Rehabilitationseinrichtung sowie die des Pflegepersonals im Mittelpunkt. Ihre Auskünfte dienen zudem dazu, im Falle neu auftretender Infektionen den Ansteckungsweg besser nachvollziehen zu können.

Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen gewissenhaft.

### Persönliche Daten

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Besuchte(r) Patient(in): \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

### Voraussetzungen für einen Besuch der geriatrischen Reha Illertissen

Vollständige Corona-Impfung (ab dem 15. Tag nach der zweiten Impfung)  
Impfnachweis mit Personalausweis vorgelegt

Vollständig genesen nach COVID-Erkrankung  
Nachweis Gesundheitsamt mit Personalausweis vorgelegt

Negativer Corona-Antigen Schnelltest /-PCR-Test (max. 24/48 Stunden alt)  
Nachweis vorgelegt

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Besucher

#### Wird vom Krankenhauspersonal ausgefüllt

Besuchernr.: \_\_\_\_\_ Beginn der Besuchszeit: \_\_\_\_\_ Uhr

Impfnachweis/Coronatest/Genesenenbescheinigung auf Richtigkeit kontrolliert

Zugangsberechtigung erteilt: Ja  Nein  Unterschrift Clearingstelle: \_\_\_\_\_