

Besucherschein

Bitte leserlich in Druckschrift ausfüllen und unterschreiben.

Name _____

Vorname _____

Anschrift _____

Telefonnummer _____

Besuch von Patient(in) Name _____

Vorname _____

Station _____

Bitte melden Sie sich vor dem Betreten des Patientenzimmers am Stationsstützpunkt!

Als Besucher versichere ich hiermit, dass mir die geltenden Hygiene- und Verhaltensregeln,

- Einhaltung des Mindestabstands / nur 1 Besucher zeitgleich im Patientenzimmer / Absprache Besuchszeit Zimmernachbar / 1 Stunde Besuchszeit
 - Das Tragen eines Mund-Nasen-Schutzes, bzw. einer Alltagsmaske für die gesamte Dauer meines Aufenthaltes
 - Das Zimmer darf während meines Besuchs nicht verlassen werden
- bekannt sind und von mir eingehalten werden.

- Mit Ihrer Unterschrift dokumentieren Sie Ihr Einverständnis in die Erhebung und versichern uns gleichzeitig, dass Sie nach bestem Wissen und Gewissen frei von Erkältungssymptomen sind und keine für Sie erkennbaren Covid-19-Krankheitssymptome aufweisen. Darüber hinaus versichern Sie für sich, dass Sie innerhalb der letzten 14 Tage keinen Kontakt mit unter Quarantäne stehenden bzw. infektiös erkrankten Personen gehabt haben.
- Mir ist bekannt, dass der Zutritt nur über den Haupteingang möglich ist und am Eingang eine Eingangskontrolle mit Temperaturmessung erfolgt.

Unterschrift des Besuchers

Das St. Elisabeth Krankenhaus Rodalben versichert Ihnen, dass Ihre Daten allein zum Zwecke der Rückverfolgbarkeit von Infektionsketten verarbeitet werden. Die Daten werden nicht digital erfasst und nach 1 Monat ordnungsgemäß vernichtet. Im Infektionsfall werden die Daten der zuständigen Behörde auf Verlangen zur Verfügung gestellt. Die Datenverarbeitung erfolgt auf Basis der Corona-Bekämpfungsverordnung des Landes RLP (in der jeweils aktuellen Fassung). Nach den §§ 14ff KDG stehen Ihnen alle Betroffenenrechte zu. Insbesondere auch das Recht auf Beschwerde bei der Datenschutz-Aufsichtsbehörde (§ 43 KDG).

Verantwortlicher und Datenschutzbeauftragter:

Verantwortlicher: St. Elisabeth-Krankenhaus, Kirchbergstraße 14, 66976 Rodalben, www.krankenhaus-rodalben.de, E-Mail: info@kh-rodalben.de, Telefon: 06331 251-0, Fax: 06331-177-96

Kontakt Daten des Datenschutzbeauftragten: Dr. Heiko Haaz, E-Mail: consultants@uimc.de, UIMC DR. VOSSBEIN GmbH & Co KG, Otto-Hausmann-Ring 113, 42115 Wuppertal, Tel.: +49-202-946 7726 200, Fax: +49-202-946 7726 9200

Diözesandatenschutzbeauftragter:

Kirchliche Datenschutzaufsicht: Katholisches Datenschutzzentrum Frankfurt/M. KDÖR, Domplatz 3, Haus am Dom, D-60311 Frankfurt/M.; Tel: 069-800 8718 800; Fax: 069-800 8718 815, E-Mail: info@kdsz-ffm.de

Ich bin mir dem Ansteckungsrisiko für Covid-19 im Krankenhaus bewusst.

Datum	Uhrzeit	Unterschrift Besucher
Erstellt: QMB Sabrina Klingel 06/2020	Freigabe: stellv. KD Werner Weber 09/2020	Seite 1 von 1
REV-Nr.: REV 1.0 09/2020	Gültig ab: 09/2020	Datei:F-61 Besucherschein.doc

