

# Besuchs-Erfassung nach den Robert-Koch-Institut-Richtlinien

1) Name, Vorname: \_\_\_\_\_

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

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Eintreffens-Uhrzeit: \_\_\_\_\_

aufgesuchte/r Bewohner/in: \_\_\_\_\_

Wohnbereich: \_\_\_\_\_

## Fragen zu SARS-CoV-2: Können Sie eine Frage mit "ja" beantworten, ist dazu ein Nachweis erforderlich

Haben Sie einen vollständigen  
Impfschutz?

ja

nein

Sind Sie von einer Corona-Infektion  
genesen?

ja

nein

Haben sie einen negativen Corona-  
Test, nicht älter als 24h?

ja

nein

## Hatten Sie in den letzten 14 Tagen Kontakt zu einer Person mit bestätigter SARS-CoV-2 Infektion?

ja

nein

## Weisen Sie derzeit Erkältungssymptome auf? Falls ja, kreuzen Sie bitte entsprechende Symptome an:

Husten

Schnupfen

Schläfrigkeit

Kurzatmigkeit/Atemnot

Halsschmerzen

Muskel-/Gelenkschmerzen

verstopfte Nase

Durchfall

Appetitlosigkeit

Kopfschmerzen

Gewichtsverlust

Bindehautentzündung

Übelkeit/Erbrechen

Hautausschlag

Apathie

Fehlen von Geruchs- und Geschmackssinn

Art des Besuchs

Zimmer/Appartement

Café/Restaurant/Außenbereich

Abholer/in

Testnummer: \_\_\_\_\_

PoC Test vor Ort durchgeführt Ja

Testbestätigung abgegeben

Ja

## 2) Verpflichtungserklärung:

Ich bestätige hiermit die Richtigkeit meiner Angaben. Ich habe Informationen zu den Hygienemaßnahmen erhalten, verstanden und ich verpflichte mich, diese umzusetzen.

Falls ich innerhalb der kommenden zwei Wochen positiv auf SARS-CoV-2 getestet werde, verpflichte ich mich hiermit, die Zentrumsleitung unter der Telefonnummer (0221) 8997-204 oder der Mail-Adresse kontakt@do-wohnstift.de umgehend darüber zu informieren.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Besucher/in

## 3) Ab hier von der Deutschordens-Wohnstift Konrad Adenauer gGmbH auszufüllen:

Temperatur > 37,8°C

ja

nein

Ihnen wird der Einlass in das Deutschordens-Wohnstift Konrad Adenauer **nicht** gewährt.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitarbeitender