

Besuchsregelung EKO.

Dokumentationsbogen



Evangelisches Krankenhaus Oberhausen
Ein Haus der ATEGRIS

Akademisches Lehrkrankenhaus
der Universität Duisburg-Essen

Datum:

Uhrzeit :

Name:

Vorname:

Straße:

Ort:

Telefon:

Besuchender Patient:

Station:

Zimmer Nr.:

Hinterlegtes Pfand:

Unterschrift MA EKO. :

Rückgabe Pfand:

Hiermit versichere ich, dass ich an keiner Corona verdächtigen Symptomatik (Atemnot, Husten, grippale Beschwerden, Geschmacksverlust usw.) leide, in den letzten 2 Wochen nicht in einem Risikogebiet war und dass bei mir kein positives Corona Abstrich Ergebnis vorliegt bzw. kein Ergebnis eines Corona Abstriches aussteht.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Datenschutzhinweise nach § 16 ff. DSGVO-EKD sowie die damit verbundene Erhebung personenbezogener Daten zur Kenntnis genommen zu haben.

Unterschrift Gast:
