

Merkblatt für Besucher des Ärztehauses

Bezirksärztekammer
Südwestfalen-Lippe



Sehr geehrte Besucher,

um eine Weiterverbreitung von SARS-CoV-2 zu verhindern und auch aufgrund der Fürsorgepflicht für unsere Mitarbeitenden ist es wichtig, Erkrankte frühzeitig zu erkennen und ggf. Kontaktpersonen nachzuverfolgen. Wir müssen deshalb einen Überblick über den aktuellen Besucherverkehr haben, um ggf. eine spätere Kontaktaufnahme zu ermöglichen. Dies ist auch in Ihrem eigenen Interesse, daher bitten wir Sie um Ihre Mithilfe.

Bitte füllen Sie dieses Formular vollständig aus; die Angaben sind freiwillig, allerdings ist ohne diese Informationen oder bei Vorliegen von klinischen Zeichen einer COVID-19-Erkrankung ein Zutritt zum Ärztehaus nicht möglich.

Eine datenschutzkonforme Behandlung Ihrer Daten sichern wir Ihnen selbstverständlich zu. Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten, insbesondere nach Artikel 13 & 14 der Datenschutzgrundverordnung DSGVO, entnehmen Sie bitte unserem Merkblatt (<https://tinyurl.com/kammer-datenschutz>).

Kontaktdaten:

Name: _____ Telefon: _____

Besuchsanlass: _____

Erklärungen zur Risikokonstellation:

Bestehen aktuell COVID19-typische Symptome wie Fieber, Husten, Atemnot, Geruchsverlust, Muskel- oder Kopfschmerzen? ja nein

Befinden Sie sich aktuell in Quarantäne oder häuslicher Absonderung (aufgrund einer eigenen positiven Testung oder als Kontaktperson)? ja nein

Datum: _____ Unterschrift: _____

Danke für Ihr Verständnis und Ihre Mithilfe! ***Ihre Bezirksärztekammer Südwestfalen-Lippe***

Durch BÄK auszufüllen: Kommen: _____ Uhr Gehen: _____ Uhr

Bei Teilnahme an einer Prüfung oder Fortbildungsveranstaltung:

Vorlage eines negativen Schnell- oder PCR-Tests (nicht älter als 48 h) ja nein

ODER Vorlage eines vor Ort durchgeführten negativen Selbsttests ja nein

ODER Vorlage Impfdokumentation/Bestätigung Infektion (§4a CoronaVO) ja nein

Angaben überprüft: _____