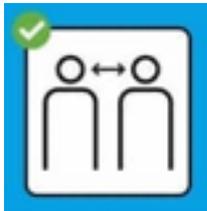


Treffpunkt Sie werden zum vereinbarten Zeitpunkt vom Treffpunkt abgeholt.

Verhaltensregeln: - Voraussetzung für einen Besuch ist, dass die Besucher und die Bewohner befähigt sind, die BAG Vorschriften einzuhalten und umzusetzen!




- halten Sie sich bitte an die Anweisungen des Personals, Danke!
- allfällige Geschenke (verpackt oder mit Tasche; mit Name) dürfen Sie dem Personal abgeben.
- Maskenpflicht für Besucher wenn der Abstand nicht eingehalten werden kann. Sie dürfen auch Ihre eigene Maske benutzen.
- Hände desinfizieren vor dem Maske anziehen.
- Kein Körperkontakt. Bitte übernehmen Sie Verantwortung dafür, dass es zu keinerlei Körperkontakt mit unseren Bewohner –innen kommt.

Besuch

Spaziergang

Tag / Datum

Bewohner –in
 Name Abteilung:

Besucher -in	Telefon
Name	oder E- mail
Gesundheits-Checkliste für die Besucher –innen:	
Haben Sie eines der folgenden Symptome?	
1. a) Trockener Husten	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
b) Halsschmerzen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
c) Verlust oder erhöhter Geruchs- Geschmackssinn	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
d) neu aufgetretener kurzer Atem (kein tief Luft holen möglich)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
e) Muskelschmerzen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
f) Fieber / Fiebergefühl	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
g) Andere grippeartige Symptome, wenn ja, welche:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
h) Kontakt zu Personen -positiv getestet Personen; Kontakt zu Personen, die sich in Quarantäne / Isolation befinden	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
2. Hatten Sie innerhalb der letzten 48 Std. eines der beschriebenen Symptome?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Auswertung: Falls eine oder mehrere Fragen mit „JA“ beantwortet wurden, ist ein Besuch nicht möglich. Unbedingt Rücksprache mit der Pflegedienstleitung (Tel. 044 936 61 28).

Rückverfolgung: Den Nachweis benötigen wir zu Ihrer Sicherheit. Das Dokument wird während der COVID-19 Phase vertraulich aufbewahrt und nach 14 Tagen gemäss Datenschutzverordnung vernichtet.

Mit der Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie die Gesundheitscheckliste wahrheitsgetreu beantwortet, die Verhaltensregeln verstanden haben und diese einhalten.

Besucher
Datum Unterschrift