

# Fragebogen COVID-19

für Besucher\*innen (sowie Dienstleistern, ehrenamtlich Tätigen, Seelsorger\*innen) während der COVID-19 Pandemie

Sehr geehrte Besucherin, sehr geehrter Besucher,

aufgrund der aktuellen Coronavirus-Pandemie (COVID-19) führt unsere Einrichtung bei allen Besucherinnen und Besuchern eine allgemeine Befragung zum Aufenthalt in Risikogebieten, zu möglichen Kontaktpersonen und zu möglichen Symptomen einer COVID-19 Erkrankung durch.

Dies gibt Ihnen, allen anderen Personen und uns die Sicherheit, einer weiteren Ausbreitung des Virus entgegenzuwirken. **Vielen Dank für Ihre Mithilfe und Unterstützung!**

## Besucherdaten

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

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

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Tag des Besuches: \_\_\_\_\_ Uhrzeit (von/bis): \_\_\_\_\_

Name, Vorname des/der besuchten Bewohner\*in: \_\_\_\_\_

## Fragebogen COVID- 19 (Corona Virus Disease)

Bitte beantworten Sie nachfolgende Fragen vollständig.

Hatten Sie in den letzten 2 Wochen einen Aufenthalt in den nach RKI definierten Risikogebieten?  
*oder*  
hatten Sie in den letzten 14 Tagen Kontakt zu einer Person, die an COVID- 19 erkrankt ist?  ja  nein

Ist/sind bei Ihnen ein oder mehrere der folgenden Symptome aufgetreten?  
Fieber, Husten, Schnupfen, Kurzatmigkeit/Atemnot, Halsschmerzen, Muskel- und Gelenkschmerzen,  
verstopfte Nase, Fehlen von Geruchs- und Geschmackssinn, Kopfschmerzen, Übelkeit/Erbrechen,  
Durchfall, Appetitlosigkeit, Gewichtsverlust, Konjunktivitis, Hautausschlag, Apathie, Somnolenz  ja  nein

Das Konzept unserer Einrichtung zur Besuchsregelung während der Covid-19 Pandemie habe  
ich erhalten und zur Kenntnis genommen.  ja  nein

Eine Einweisung in die bestehenden und für mich relevanten Hygienemaßnahmen ist seitens der  
Einrichtung erfolgt.  ja  nein

Ergebnis der Temperaturmessung (ab 01.07.2020)

Es erfolgt ein Eintrag im Besucherregister.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Besucher\*in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitarbeiter\*in