

Die Hochwald-Kliniken Weiskirchen erheben Ihre Daten im Rahmen des Besuchermanagements in der aktuellen Pandemielage zum Zweck der Nachverfolgung potentieller Infektionsketten durch die Gesundheitsämter.

Besucher

Name _____

Vorname _____

Anschrift _____

Telefonnummer _____

E-Mail-Adresse _____

Patient

Name _____

Zimmernummer _____

Datum _____

Uhrzeit Ankunft _____

Uhrzeit Abfahrt _____

Ort und Datum Unterschrift des Besuchers

**Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie das „Infoblatt 1 Besucher Pandemie“
gelesen haben und keine Exposition oder Symptome vorweisen oder in den
vergangenen 14 Tagen vorgewiesen haben**