

# Besucher Patient:

(Name, Vorname) \_\_\_\_\_



Klinikum Memmingen AÖR  
Lehrkrankenhaus der  
Ludwig-Maximilians-Universität München

heutiges Datum: \_\_\_\_\_

Angaben	Besucher
Die Angaben dienen der Kontaktpersonenermittlung im Infektionsfall!	
Name	
Vorname	
Telefonnummer	
Angehörigenstatus	

### Als Besucher verpflichte ich mich,

- mich ausschließlich zu Besuchszwecken beim benannten Patienten in dessen Zimmer aufzuhalten.
- wie auch mein Besucher, während des gesamten Besuchs einen Mund-Nasen-Schutz zu tragen und einen Mindestabstand von 1,5m zu wahren.
- anzuerkennen, dass ein Zuwiderhandeln oder eine Falschangabe bei der Selbstauskunft eine Ordnungswidrigkeit gemäß Infektionsschutzmaßnahmenverordnung darstellen und ein Hausverbot zur Folge haben kann.
- das ausgehändigte Merkblatt für Besucher zu lesen und die Verhaltensregeln umzusetzen.

### Selbstauskunft Corona

Hatten Sie wissentlich Kontakt zu einem Patienten mit bestätigter Corona-Erkrankung < 14 Tagen?

JA NEIN

Haben Sie erhöhte Temperatur bzw. Fieber (> 37,5°C)

JA NEIN

Haben Sie neu aufgetretene Geschmacks- oder Geruchsstörungen

JA NEIN

Haben Sie neu aufgetretene Beschwerden der Luftwege (Husten, Schnupfen, Halsschmerzen, Luftnot), Kopf- oder Gliederschmerzen?

JA NEIN

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Vorname, Name)