

**Allgemeine Angaben zur Person des Besuchers für die Kontaktpersonennachverfolgung**

|   |  |                    |
|---|--|--------------------|
| Vor- und Nachname:  |  |                    |
| Adresse:  |  |                    |
| Telefonnummer:  |  |                    |
| Aufzusuchende/r Bewohner/in:  |  |                    |
| Wohnbereich/Zimmernummer  |  | Datum des Besuchs: |
| Uhrzeit zu Beginn des Besuchs:  |  | Besuchsdauer:      |
| <b>Nur von Besuchern auszufüllen, die NICHT in Bonn wohnen:</b>   |  |                    |
| Sitz und Kontaktdaten des für Sie zuständigen Gesundheitsamts*:   |  |                    |
| *Diese Angaben helfen uns für den Fall, dass eine gesundheitsamtliche Meldepflicht ausgelöst wird. Vielen Dank. |  |                    |

| Angaben zu Symptomen und Kontakten (auch leichte Symptome) / Fragen   | JA                       | NEIN                     |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Sind Sie frei von Symptomen, die auf einen SARS-Cov2-Infekt hindeuten? Z.B. Erkältungs- und Atemwegssymptome, Übelkeit, Fieber, Verlust des Geruchs-/Geschmacksinns.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Können Sie – natürlich nur soweit Ihnen bekannt ist – ausschließen, dass Sie in den letzten 14 Tagen Kontaktperson einer SARS-Cov2- positiv getesteten Person waren oder aktuell selbst infiziert sind?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Nicht für Kinder unterhalb des Schuleintritts (für diese ist die folgende Frage zu streichen!): Sind Sie <u>entweder</u> seit mindestens 14 Tagen <u>vollständig</u> gegen SARS-Cov2 geimpft <u>oder</u> waren Sie innerhalb der letzten 6 Monate infiziert und sind seit mindestens 28 Tagen genesen <u>oder</u> haben Sie einen Negativen Schnelltest nicht älter als 48 Stunden? Eine zutreffende Möglichkeit genügt, <b>Nachweis bitte vorlegen !!!</b><br><b>Falls keine dieser Möglichkeiten zutrifft, muss vor der Beantwortung dieser Frage ein Schnelltest vor Betreten des Bewohnerbereichs in der Einrichtung gemacht werden, dessen Ergebnis negativ sein muss. Bitte dazu die Testzeiten beachten.</b> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Von der Einrichtung auszufüllen:</b><br>Gemessene Körpertemperatur: <input type="text"/> Grad Celsius. Ist dies noch unterhalb von 37,8 Grad Celsius?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**ZUTRITT erfolgt unter folgenden Voraussetzungen:**

1. Alle Fragen sind mit „Ja“ beantwortet, und ein Impf- oder Genesenen- oder Test-Nachweis im Sinne der o.g. Frage wurde vorgelegt oder ein Negativ-Schnelltest wurde frisch gemacht.
2. Besucher mit gültigem Negativtest, aber ohne Impf- oder Genesenen-Nachweis, tragen mindestens eine OP-Maske (für Geimpfte/Genesene entfällt die Maskenpflicht)
3. Der/die Besucher/In hat alle Angaben vollständig gemacht und unterschrieben.
4. Sollten diese Punkte nicht erfüllt werden können, so ist zu prüfen, ob eine Ausnahmesituation gemäß Anlage der Besuchsregeln vorliegt (siehe Rückseite). Falls ja, ist der Besuch zuzulassen.

Der/die Besucher/in versichert, wahre Angaben gemacht zu haben. Er/Sie bestätigt, die umseitigen Besuchsregeln zur Kenntnis genommen zu haben und einzuhalten. Er/Sie ist gehalten, sich ein Exemplar mitzunehmen.

Zutritt wird gewährt, wenn die oben genannten Zutrittsvoraussetzungen erfüllt sind.

Datum, Unterschrift Besucher/in

**Voraussetzungen erfüllt und somit**

**Zutritt gewährt?**  Ja  Nein

Datum, Unterschrift Einrichtung