



ZUTRITTSSCHEIN

Sehr geehrte Damen und Herren,

bitte bringen Sie diesen Zutrittsschein zum Besuch bzw. generell zum Zutritt ausgefüllt in unser Haus mit. Ohne diesen Schein kann kein Einlass in unsere Klinik gewährt werden. Die folgenden Angaben dienen dazu, mögliche Risiken im Zusammenhang mit dem Corona-Virus zu bewerten und ggf. Entscheidungen bzgl. Ihrem Zutritt zu treffen.

Bitte beachten Sie, dass alle Personen, welche regelmäßig oder über einen längeren Zeitraum in unserer Klinik tätig sind, seit 15.03.2022 verpflichtet sind, einen Covid-Impf- oder Genesenennachweis mit sich zu führen.

Unabhängig davon behalten wir uns vor, von **allen Personen**, die unsere Klinik betreten (unabhängig von ihrem Impf- oder Genesenenstatus) **als Zutrittsvoraussetzung einen Selbsttest im 4-Augen-Prinzip an der Rezeption einzufordern.**

Ich komme als (*Zutreffendes bitte ankreuzen*):

- Dienstleister (Handwerker, Handelsvertreter, etc)
 Bewerber Sonstiges: _____

Name Besucher (ggf. Firma)	Telefonnummer	Aufenthalt Uhrzeit von/ bis
-------------------------------	---------------	-----------------------------

Hiermit bestätige ich, dass ich über einen gültigen Corona-Impf- oder Genesenennachweis verfüge und diesen bei Bedarf vorzeigen kann (*Zutreffendes bitte ankreuzen*):

- Corona-Impfnachweis** (mind. 15 Tage nach der letzten Impfung)
 Genesenennachweis (mind. 28 Tage und max. 6 Monate zurück)

-----**Wird in der Klinik ausgefüllt**-----

Gemessene Temperatur: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Die Klinik St. Irmingard behält sich vor, sich entsprechende Nachweise vorlegen zu lassen. Bei fehlenden Nachweisen kann bei entsprechenden Vorgaben vom Hausrecht Gebrauch gemacht und der Zugang zum Gebäude verweigert oder die Person des Gebäudes verwiesen werden. Mit der Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie ggf. im Besitz eines entsprechenden Nachweises sind, keine Symptome einer SARS-CoV-2-Infektion zeigen und sich nicht in einer durch das Gesundheitsamt verordneten Quarantäne befinden oder absonderungspflichtig im Sinne der Corona-Einreiseverordnung sind. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie außerdem, dass Sie auf die tagesaktuellen Corona-Regeln der Klinik St. Irmingard hingewiesen wurden. Die Unterlagen werden nach einem Monat vernichtet.

Hinweis: Bitte beachten Sie die Hygieneregeln in der Anlage

(KSI_23_V_Corona_Info_Externe_Handwerker_Lieferanten_Dienstleister)

