

**Selbstauskunft zum Corona-Virus (SARS-CoV-2)
und Verpflichtungserklärung für
Ambulante Patienten*innen (mit Termin) und
deren Begleitperson**

Meine Daten Name: _____ Vorname: _____
Ambulante(r) Patient*in / Begleitperson

Telefon-/ Handynummer: _____

Ersatzweise Adresse: _____

Eintritt in die Klinik / Uhrzeit: _____

Bitte beantworten Sie folgende Fragen vollständig und wahrheitsgetreu:

	JA	NEIN
1. Haben Sie erhöhte Temperatur bzw. Fieber (> 37,5°Celsius)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Haben Sie neu aufgetretene Geschmacks- oder Geruchsstörungen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Haben Sie neu aufgetretene Beschwerden der Luftwege (zum Beispiel Husten oder Schnupfen, Halsschmerzen, Luftnot)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Unterliegen Sie aktuell einer amtlich verordneten Absonderungspflicht aufgrund einer COVID-19 Infektion?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sofern **eine** dieser Fragen mit **JA** zu beantworten ist, kann der Zutritt zur Klinik nicht gestattet werden.

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich nach der Regelung der Kliniken Ostalb zur konformen Umsetzung der Coronaverordnung des Landes Baden-Württemberg als ambulante(r) Patient*in und dessen Begleitperson verpflichtet bin,

- meine Identität durch einen Ausweis (Personalausweis, Reisepass, Führerschein, Gesundheitskarte) mit einem Foto von mir zu bestätigen,
- bei Betreten der Klinik eine hygienische Händedesinfektion durchzuführen,
- während des gesamten Aufenthalts in der Einrichtung eine(n) FFP2-Maske / medizinischen Mund-Nasenschutz zu tragen (entsprechend den aktuellen Regelungen des Klinikums),
- zu Beginn meines Termins meine Kontaktdaten und die Besuchszeit für den Fall einer erforderlichen Kontaktnachverfolgung anzugeben,
- wenn immer möglich einen Mindestabstand von 1,5 Metern zu anderen Personen zu wahren.

Ich nehme zur Kenntnis, dass das Krankenhaus bei Verstößen ein Besuchsverbot verhängen kann und/oder bei Nichterfüllung der Voraussetzungen (Falschangaben) eine Ordnungswidrigkeit darstellen, die mit einem Bußgeld geahndet werden kann.

Ort, Datum, Unterschrift Ambulante(r) Patient*in und Begleitperson