



Besucherabfrage 3G-Regelung

Auf Station gilt für Besucher/Innen gemäß der Niedersächsischen Corona-Verordnung die 3G-Regelung.

Besuchername: _____

Patientenname: _____

Datum: _____ Uhrzeit: _____

Ich bestätige, dass ich

- vollständig geimpft**
(Als „Geimpft“ im Sinne der Verordnung gilt: Person mit Nachweis der vollständigen Schutzimpfung -dies ist der Fall, wenn seit der Zweitimpfung (Johnson & Johnson nur Einmal-Impfung) 14 Tage vergangen sind. Für Genesene gilt dies sofort und bereits nach einer Impfung.)
- genesen**
(Als „Genesen“ im Sinne der Verordnung gilt: Person mit Genesenen-Nachweis, d.h. positiver PCR-Test, der mindestens 28 Tage und maximal 6 Monate zurückliegt.)
- getestet**
(PCR-Test max. 48 Stunden, PoC-Antigen-Schnelltest max. 24 Stunden gültig)

bin.

Ich bestätige, dass ich aktuell nicht an einem grippalen Infekt leide (Schnupfen, Husten, Fieber, Halsschmerzen).

Hinweis:

Auch im Zimmer muss ein medizinischer Mund-Nasen-Schutz bzw. eine FFP2-Maske getragen und ggfs. der Sicherheitsabstand von 1,50 m zu einem Mitpatienten eingehalten werden.

Unterschrift Besucher/In

Nachweis eingesehen: _____
Unterschrift Pflegepersonal