



REGISTRIERUNGSBOGEN

Lieber Besucher, wir freuen uns, Sie wieder bei uns zu begrüßen. In Zeiten von Covid-19 ist dies jedoch nur unter strengen Vorgaben möglich. Dieses Dokument berechtigt Sie einmalig für den Besuch eines Patienten. Bitte leserlich in Druckschrift ausfüllen, unterschreiben und an der Einlasskontrolle abgeben. Bitte melden Sie sich bei Verlassen des Krankenhauses bei der Einlasskontrolle ab.

| | | | |
|-----------------------------|----------|---------|---------|
| Name des Besuchers | Nachname | Vorname | Nr. |
| Anschrift des Besuchers | | | |
| Telefonnummer des Besuchers | | | |
| Name des Patienten | Nachname | Vorname | |
| Station und Zimmernummer | | | |
| Besuchstag und -dauer | Datum | von | bis Uhr |

Besuchsregeln

- Pro Besuch darf maximal eine Personen ins Krankenhaus kommen.
- Die Besuchszeiten sind täglich von 15.00 Uhr bis 17.00 Uhr.
- Die Besuchszeit beträgt maximal eine Stunde.
- Patienten, die an Covid-19 erkrankt sind oder bei denen ein Verdacht auf Covid-19 besteht, dürfen nicht besucht werden.

Gestestet, Geimpft oder Genesen?

(durch Krankenhaus auszufüllen)

Der Besucher ist laut offiziellen vorgelegtem Dokument

- 2-fach gegen Covid-19 geimpft (Impfung mind. vor 14 Tagen erfolgt)
- von einer Covid-19-Erkrankung genesen (gültiger Nachweis vom Gesundheitsamt)
- negativ auf Covid-19 getestet

Kürzel Einlasskontrolle
Stempel Krankenhaus

Hygieneregeln

- Abstandsregel:** Bitte halten Sie mindestens 1,5 Meter Abstand zu anderen Personen.
- Mund-Nasen-Schutz-Pflicht:** Bitte tragen Sie während Ihres gesamten Aufenthaltes auf dem Gelände eine FFP-2-Maske.
- Händedesinfektion:** Bitte desinfizieren Sie sich vor Betreten des Gebäudes die Hände.
- Richtig husten und niesen:** Niesen und husten Sie bitte in die Armbeuge. Benutzen Sie Einmaltaschentücher und desinfizieren Sie sich danach Ihre Hände erneut.

| Gesundheitsfragen | Ja | Nein |
|--|----|------|
| Haben Sie sich innerhalb der letzten 14 Tage in einem Corona- Hochinzidenzgebiet oder - Virusvariantengebiet lt. aktueller RKI-Liste aufgehalten? | | |
| Haben Sie innerhalb der letzten 14 Tage unter Covid-19-typischen Krankheitssymptomen (Fieber, Atembeschwerden, Halsschmerzen, Husten, Schnupfen, Gliederschmerzen, Durchfall, Geruchs- oder Geschmacksverlust) gelitten? | | |
| Sind Sie innerhalb der letzten 14 Tage positiv auf Corona getestet wurden? | | |
| Standen Sie in den letzten 14 Tagen mit einer am SARS-CoV-2-Virus erkrankten Person in Kontakt? | | |
| Waren Sie in den letzten 14 Tagen mit einer Person in Kontakt, die sich in Quarantäne befindet oder befunden hat? | | |
| Temperatur bei Einlass | | °C |

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner vorstehenden Angaben. Zudem bestätige ich, dass ich sowohl die Informationen zum Datenschutz als auch die Hygiene- und Verhaltensregeln zur Kenntnis genommen habe. Die Hygiene- und Verhaltensmaßnahmen habe ich verstanden und werde diese auch befolgen.

Ort, Datum

Unterschrift Besucher

| Bezeichnung | Beschreibung |
|--|---|
| Wer ist der Verantwortliche der Datenverarbeitung? | AGAPLESION FRANKFURTER DIAKONIE KLINIKEN gGmbH Ginnheimer Landstraße 94, 60487 Frankfurt am Main T (069) 95 33 - 26 66, markus@fdk.info |
| Wie erreichen Sie unseren Datenschutzbeauftragten? | Sie erreichen unseren Datenschutzbeauftragten unter der folgenden Kontaktadresse: Jamie Crookes, LL.M. ecoprotec GmbH Pamplonastraße 19, 33106 Paderborn crookes@ecoprotec.de |
| Für welche Zwecke verarbeiten wir Ihre personenbezogenen Daten und auf welcher Rechtsgrundlage? | Aufklärung von Infektionsketten und Gründen der öffentlichen Interessen im Bereich der öffentlichen Gesundheitsversorgung: §§ 13 Abs. 2 Nr. 9, Nr. 6 DSGVO Wir sind verpflichtet Name, Anschrift und Telefonnummer sowie die Besuchszeit jeder Besucherin und jedes Besuchers zur Ermöglichung der Nachverfolgung von Infektionen zu erfassen. Die erhobenen Kontaktdaten dürfen ausschließlich zur Ermöglichung der Nachverfolgung von Infektionen erfasst und für die zuständige (Gesundheits-)Behörde vorgehalten werden. Die erhobenen Kontaktdaten sind ausschließlich an die zuständige (Gesundheits-)Behörde auf Aufforderung an diese zu übermitteln. Die Kontaktdaten werden für einen Zeitraum von einem Monat in Papierform und elektronisch aufbewahrt und dann sicher und datenschutzkonform vernichtet bzw. gelöscht. |
| Wer hat Zugang zu Ihren personenbezogenen Daten? | Zugang zu Ihren Daten haben intern: Hygiene, behandelnde Ärzte und Mitarbeiter der Einrichtung extern: Ggf. Rechtsanwalt |
| Wie lange speichern wir Ihre personenbezogenen Daten? | Aufgrund der gesetzlichen Regelungen im Infektionsschutzgesetz speichern wir Ihre Daten für eine Dauer von vier Wochen. |
| Würden Ihnen Nachteile entstehen, wenn Sie uns die Daten nicht zur Verfügung stellen? | Wenn Sie als Besucher uns die Daten nicht zur Verfügung stellen, behalten wir uns vor, von unserem Hausrecht Gebrauch zu machen und Ihnen den Zutritt zu verwehren. |
| Welche Rechte stehen Ihnen zur Verfügung? <ul style="list-style-type: none"> • Recht auf Auskunft • Recht auf Berichtigung • Recht auf Löschung • Recht auf eingeschränkte Verarbeitung • Recht auf Datenübertragung | Sie haben uns gegenüber bei Vorliegen der gesetzlichen Voraussetzungen das Recht: <ul style="list-style-type: none"> • Auskunft darüber zu verlangen, welche Daten von Ihnen bei uns verarbeitet werden (§ 19 DSGVO) • Ihre Daten berichtigen oder löschen zu lassen, soweit nicht unser berechtigtes Interesse oder eine gesetzliche Verpflichtung der Verarbeitung entgegensteht (§§ 20, 21 DSGVO) • Die Verarbeitung Ihrer Daten einzuschränken (§ 22 DSGVO) • Auf Datenübertragung (§ 24 DSGVO). <p>Um Ihre Rechte geltend zu machen, kontaktieren Sie uns unter den zuvor angegebenen Kontaktdaten.</p> |
| Findet eine automatisierte Entscheidungsfindung / Profiling statt? | Es findet keine eine automatisierte Entscheidungsfindung / Profiling statt. |
| Wo können Sie sich ggf. über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten beschweren? | Sofern Sie der Auffassung sind, dass wir Ihre Daten rechtswidrig verarbeiten, haben Sie das Recht sich bei der zuständigen Aufsichtsbehörde zu beschweren. Zuständig ist: Beauftragte für den Datenschutz der Evangelischen Kirche in Deutschland Standort Mitte-West: Friedhof 4, 44135 Dortmund Tel.: +49 (0)231 533827-0 Fax: +49 (0)231 533827-20 mitte-west@datenschutz.ekd.de |