



Fragebogen Besucher

Der Fragebogen ist zwingend durch jeden Besucher auszufüllen.

Besucher/in

(nachfolgend Besucher)

Vorname: _____

Name: _____

Telefonnummer: _____

(Die Daten werden nach 4 Wochen gelöscht.)

Zu besuchende Person

Bewohner/in: _____

1. Der Besucher hat das Sicherheitskonzept «Besuche im Zimmer» gelesen und verstanden. Er verpflichtet sich, die Schutzmassnahmen strikt einzuhalten.

JA

NEIN

2. Der Besucher bestätigt:

- keine COVID-19 Symptome wie Atemwegserkrankungen (Husten, Halsschmerzen, Kurzatmigkeit), Fieber, Fiebergefühl, Verlust des Geruchs- und/oder Geschmackssinns oder Muskelschmerzen zu verspüren.
- nicht positiv auf COVID-19 getestet zu sein.
- sich innerhalb der letzten 10 Tage nicht in einem gemäss EDA eingestuften Risikoland aufgehalten zu haben.
- keinen Kontakt zu positiv getesteten COVID-19 Personen zu haben.
- sich nicht in einer Quarantäne-Situation zu befinden.

JA

NEIN

3. Der Besucher bestätigt, eine Maske erhalten zu haben und über den Ablauf instruiert worden zu sein:

JA

NEIN

Der Besucher verpflichtet sich, die Schutzmassnahmen einzuhalten und bestätigt die Richtigkeit der Angaben:

Dübendorf, _____

Unterschrift: _____

Besucher