



Anmeldebogen für Besucher des Altenzentrums

Sehr geehrte Besucherin,
sehr geehrter Besucher,

Voraussetzung für den Besuch von Bewohnern des Altenzentrums der Jüdischen Gemeinde ist, dass Sie nachfolgende Angaben machen:

Name des/r Bewohner_in: _____

Name des/r Besuchers_in: _____

Straße: _____

PLZ und Wohnort: _____

Rufnummer: _____

Datum des Besuchs: _____ 2020 von _____ bis _____ Uhr

Temperaturkontrolle des Besuchers bei Ankunft im JAZ (wird vom Pförtner ausgefüllt)

Temperatur: _____ ° C

Zutreffendes bitte ankreuzen	Ja	Nein
Respiratorische Symptome (Halsschmerzen, Husten, Kurzatmigkeit, Schnupfen..)		
Kontakt zu Menschen, die positiv auf Covid-19 getestet wurden		
Auslandsaufenthalt in den letzten 14 Tagen		
Ich befand / befinde mich in verordneter Quarantäne		
Sonstiges:		

Für den Fall, dass eine Fragestellung mit Ja beantwortet wurde oder die Körpertemperatur $\geq 37,5^{\circ}\text{C}$ beträgt und keine negative Testung vorhanden bzw. 14-tägige Quarantäne unterschritten wurde, ist der Besuch ausgeschlossen.

- Ich stimme der Temperaturkontrolle durch die Einrichtung zu.
- Ich bestätige, dass ich über die Schutzmaßnahmen aufgeklärt wurde und versichere die Einhaltung folgender Maßnahmen:
- Tragen eines Mund-Nasen-Schutzes (MNS) während des gesamten Aufenthalts in der Einrichtung
 - Tragen weiterer Schutzkleidung (Schutzkittel, Handschuhe) nach Vorgabe des Personals
 - Husten- & Niesetikette (Niesen in Ellenbeuge, wegdrehen von Personen beim Niesen)
 - Durchführung der Händedesinfektion gemäß Einweisung/Information
 - Kein Körperkontakt zum Bewohner oder anderen in der Einrichtung
 - Einhalten des Mindestabstands (mindestens 2 m) zu allen Personen
 - Besuch erfolgt unter Aufsicht durch das Personal

Der Anmeldebogen wird 4 Wochen lang aufbewahrt und danach datenschutzkonform entsorgt.

Frankfurt, den _____ Unterschrift _____