

## Erhebungsbogen für Besucher\*

Name: \_\_\_\_\_

Wohnadresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Name des zu besuchenden Patienten: \_\_\_\_\_

Aktuelle Körpertemperatur lt. Messung vor Ort:

Hatten Sie in den letzten 14 Tagen eines der folgenden Symptome oder trifft Folgendes zu?

	<b>ja</b>	<b>nein</b>
Trockener Husten		
Kurzatmigkeit		
Geschmacks- oder Geruchsstörung		
Durchfall		
Hatten Sie in den letzten 2 Wochen Kontakt mit einer Person, die auf COVID-19 positiv getestet wurde?		

Bei Kontakt zu positiv COVID-19 getesteten Personen innerhalb der letzten 14 Tage darf das **Landeskrankenhaus NICHT betreten werden.**

**Das Verschweigen einer Covid-19 Erkrankung ist strafbar.**

Bei Unterlassung droht eine Freiheitsstrafe von 1 bis 3 Jahren.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Besuchers

\*) Die Erfassung der Besucherdaten erfolgt auf Empfehlung des Bundesministeriums und dient einer eventuellen erforderlichen Kontaktpersonennachverfolgung in Zusammenhang mit SARS-CoV-2. Die Erhebung Ihrer privaten Kontaktdaten basiert auf Grundlage berechtigter Interessen gemäß Arg. 6 Abs. 1 lit. f Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO). Ihre Daten werden ausschließlich für den angegebenen Zweck verwendet und nach Ende der Epidemie, längstens jedoch nach 3 Monaten, zuverlässig vernichtet. Eine Übermittlung an Dritte erfolgt ausschließlich an die im Rahmen des Epidemie-Gesetzes zu informierenden Stellen (Bezirksverwaltungsbehörde, Organe des öffentlichen Sicherheitsdienstes) im Anlassfall im Rahmen der Kontaktpersonennachverfolgung bei SARS-CoV-2 Kontaktperson.