



## Dokumentationsbogen Besucher (Stand: 02/2021)

**Bitte bei jedem Besuch ausfüllen und vor dem Betreten des  
Patientenzimmers dem Stationspersonal zurückgeben!**

**Besucher:**

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

Erreichbarkeit (Tel.-Nr.): \_\_\_\_\_

**Besuchter Patient:**

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

Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit des Besuchs (von – bis): \_\_\_\_\_

**Besteht bei Ihnen aktuell oder ist in den vergangenen 14 Tagen neu aufgetreten (bitte  
jeweils „Ja“ oder „Nein“ ankreuzen):**

- |  |                             |                               |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| - (wissentlich) Kontakt zu einem bestätigten Covid-19 Fall | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| - Krankheitszeichen, die auf Covid-19 hinweisen könnten    |                             |                               |
| o Fieber (Temp. > 38°C) oder allgemeine Infektzeichen      | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| o Verlust des Geruchs- oder Geschmackssinns                | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| o Durchfall oder Erbrechen                                 | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |

Ort / Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Besucher: \_\_\_\_\_

---

Unterschrift Stationspersonal: \_\_\_\_\_

- Bitte in einem gesonderten Ordner unter Verschluss auf Station aufbewahren! -



## Sars-CoV-2 Antigen-Test („Corona-Test“)

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

Vorname: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Datum / Testdurchführung: \_\_\_\_\_

Ergebnis:  positiv  negativ

1. Ergebnis „negativ“:

Besuch möglich

2. Ergebnis „positiv“:

Besuch heute nicht möglich.

Laut Allgemeinverfügung des Landkreises Bautzen vom 27.1.2021 sind Sie als „positiv getestete Person“ verpflichtet:

- sich unverzüglich nach Kenntniserlangung des positiven Testergebnisses absondern / zu isolieren
- sich beim Gesundheitsamt zu melden und über das Testergebnis zu informieren
- dem Gesundheitsamt ihren Namen, eine Post- und E-Mail-Adresse/Telefonnummer mitzuteilen
- dem Gesundheitsamt enge Kontaktpersonen und Hausstandsangehörige mitzuteilen
- ihre Hausstandsangehörigen über das positive Testergebnis und die damit verbundene Pflicht zur Absonderung zu informieren.

Sie sollten sich als positiv getestete Personen dringend mittels eines PCR-Tests nachtesten lassen, um das Testergebnis zu bestätigen. Dies kann bei einem niedergelassenen Arzt oder Testzentrum erfolgen. Bei mittels Antigenschnelltest positiv getesteten Personen endet die Absonderung mit dem Vorliegen eines negativen Testergebnisses durch PCR-Test. Darüber ist das Gesundheitsamt ebenso unverzüglich in Kenntnis zu setzen.

Unterschrift Besucher

\_\_\_\_\_

Stationsstempel +  
Unterschrift Testdurchführende/r

\_\_\_\_\_