

Führen Sie dieses Dokument während des Besuchs immer bei sich! Geben Sie es beim Verlassen des Gebäudes am Ausgang ab.

# Zutrittsberechtigung

Dieses Dokument berechtigt Sie für den einmaligen Zutritt unseres Krankenhauses.

Führen Sie diese **Zutrittsberechtigung** bei sich. Sie ist auf Aufforderung des Krankenhauspersonals **vorzuzeigen**.

**Beim Verlassen** des Krankenhauses geben Sie den Berechtigungsschein unbedingt im Ausgangsbereich ab.

**Bitte beachten Sie:**

- Die Hygiene- und Verhaltensregeln sind zwingend einzuhalten!
- Tragen eines Mund-Nasen-Schutzes ist Pflicht!
- Bewahren Sie 1,5 Meter Abstand!

**Angaben zu Ihrer Person:**

Vorname, Name: .....

Vorname, Name der Begleit- bzw. Bezugsperson: .....

**Vom Krankenhaus auszufüllen**

Datum und Uhrzeit bei Betreten des Krankenhauses: .....

Station: .....

Unterschrift/Kürzel des Krankenhauspersonals: .....

Uhrzeit bei Verlassen des Krankenhauses: .....

Unterschrift/Kürzel des Krankenhauspersonals: .....