

## Gesundheits-Checkliste zum Coronavirus für Besucherinnen und Besucher im Spital / Pflegezentrum:

### Besuchte Person

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

Spital Zimmer Nr. \_\_\_\_\_  
 andere

Pflegezentrum Haus/Zimmer Nr. \_\_\_\_\_

### Besucher/in

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

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

Hatten Sie innerhalb der letzten 48 Stunden grippeartige Symptome wie Halsschmerzen, Husten, Atembeschwerden, Muskel-/ Gelenkschmerzen, Fieber **und/oder** plötzlicher Verlust des Geruchs- oder Geschmackssinnes?

Ja

Nein

Falls **JA**, **MUSS** vom Besuch **abgesehen** werden.

Gemäss den Vorgaben des BAG müssen die Besucherin oder der Besucher

- ihre **Hände desinfizieren**
- einen **Mundschutz** anlegen
- den **Abstand** von 2 m zu anderen Personen einhalten
- jeglichen **Körperkontakt** unterlassen

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben und halte die Verhaltensregeln ein.

Datum des Besuchs: \_\_\_\_\_

Unterschrift Besucher/Besucherin: \_\_\_\_\_

Bemerkung: Die Personalien werden auf Anweisung der Gesundheitsdienste Basel-Stadt erhoben. Die Datenschutzbestimmungen werden eingehalten.