

Einwilligungserklärung Familienzimmer bei Pandemie

Hiermit willige ich ein, die unten aufgeführten Bedingungen zur Nutzung eines Familienzimmers zu befolgen. Mir ist bewusst, dass ich bei Missachtung dieser Vorschriften der Klinik verwiesen bzw. mir der Zutritt zur Klinik verweigert werden kann und ich die Kosten für das Familienzimmer im vollen Umfang tragen werde.

- Anerkennung und Umsetzung der in der Klinik geltenden Hygiene- und Infektionsschutzregeln
- Durchführung eines Screenings (Fragebogen + Fiebermessen) vor Einlass in Kreißsaal und/oder Familienzimmer
- Vor Einlass: Nachweis eines negativen Corona-Testergebnisses (nicht älter als 48 h) **oder**
- Kostenpflichtiger Corona-Antigen-Schnelltest hier im Haus (Preis: 28,00 Euro, Abstrichnahme, Ergebnis nach 15 min)
- Ein Verlassen der Klinik, wenn auch nur kurz, z. B. ein Gang zum Auto, ist nach Einlass nicht mehr gestattet
- Zur Versorgung des Kindes ist nur eine Person im Wickelraum / Kreißsaalbereich zugelassen (Kindsmutter **oder** Begleitperson)
- Unter Einhaltung der Datenschutzverordnung werden die persönlichen Daten erfasst und zur Kontaktpersonennachverfolgung für die Dauer von 4 Wochen gespeichert / archiviert
- Es besteht kein Anspruch auf ein Familienzimmer: ausreichende Belegkapazität und entsprechende epidemiologische Situationen sind Voraussetzungen für ein Familienzimmer. Sollte ein vorzeitiger Auszug aus einen der genannten Gründe notwendig sein, so werden nur die Tage berechnet, an denen das Familienzimmer in Anspruch genommen wurde.

Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Name Pat. / Zimmer _____

Ort, Datum, Unterschrift