



**Dokumentation von Kontaktdaten nach § 10 c
Niedersächsische Verordnung zum Schutz vor Neuinfektionen mit dem Corona-Virus**

<u>Patient/-in</u> Name, Vorname, Geb.-Datum	
Station	
Zimmer-Nummer	

<u>Besucher/-in</u> Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefonnummer	
Startzeitpunkt des Besuchs	

Hiermit bestätige ich, dass ich die Hygienevorschriften des Borromäus Hospitals Leer einhalte.

Datum: _____ Unterschrift Besucher/-in: _____

Diese Daten sind ausschließlich für die Zwecke des Infektionsschutzes aufzubewahren, dürfen zu keinem anderen Zwecke verwendet werden und sind spätestens 3 Wochen nach dem letzten Kontakt zu vernichten.