

**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	
Zeit Besuch Anfang	

Datum: _____ **Unterschrift Besucher:** _____

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.

Autor: Stv. Pflegedirektor
Stand: 23.09.2020

**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	
Zeit Besuch Anfang	

Datum: _____ **Unterschrift Besucher:** _____

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.

Autor: Stv. Pflegedirektor
Stand: 23.09.2020