

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

<b><u>Patient/-in</u></b> Name, Vorname	
Geb.-Datum	
Station / Zimmer-Nummer	
<b><u>Besucher/-in</u></b> Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefonnummer	
Zeit – Besuch – Anfang	

**Hiermit bestätige ich, dass ich die Hygienevorschriften des Borromäus Hospitals Leer einhalte und in den letzten 14 Tagen weder Krankheitssymptome hatte noch erhöhten Infektionsrisiken durch Reisen, COVID-Kontakt, Großveranstaltungen o.Ä. ausgesetzt war.**

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.

Autor: Stv. Pflegedirektor

Stand: 24.06.2021

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

<b><u>Patient/-in</u></b> Name, Vorname	
Geb.-Datum	
Station / Zimmer-Nummer	
<b><u>Besucher/-in</u></b> Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefonnummer	
Zeit – Besuch – Anfang	

**Hiermit bestätige ich, dass ich die Hygienevorschriften des Borromäus Hospitals Leer einhalte und in den letzten 14 Tagen weder Krankheitssymptome hatte noch erhöhten Infektionsrisiken durch Reisen, COVID-Kontakt, Großveranstaltungen o.Ä. ausgesetzt war.**

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.

Autor: Stv. Pflegedirektor

Stand: 24.06.2021