

## **Angehörigeninformation zur Besuchserlaubnis außerhalb der Klinik**

**Werte Angehörige,**

**Schützen Sie bitte Ihren Angehörigen vor einer Infektion.** Eine Ansteckung könnte weitreichende Konsequenzen für Ihre Angehörige haben.

Mit dieser Belehrung möchten wir Sie bitten, die Umsetzung der Hygienemaßnahmen unserer Klinik dringend einzuhalten.

- Halten Sie bitte Rücksprache mit dem Pflegepersonal, bevor Sie mit Ihrer/Ihrem Angehörigen die Station verlassen.
- Ihr Angehöriger und Sie müssen eine FFP 2 Maske tragen
- Regelmäßige Händedesinfektion ist sehr wichtig
- Vermeiden Sie größere Ansammlungen von Personen (Abstand halten)
- Vermeiden Sie enge Kontakte zu Besuchergruppen

**Hiermit bestätige ich,** *(Name, Vorname)* .....

**die Hygieneregeln einzuhalten.**

Unterschrift:

Datum: