

BESUCHERFORMULAR

Geschätzte Besucher

Aufgrund Bestimmungen von Kanton und Bund sind wir zwecks Rückverfolgbarkeit dazu verpflichtet sie über die Hygiene- und Schutzmassnahmen zu informieren und Ihre Zusicherung diese einzuhalten einzuholen.

Bitte beachten Sie folgende Besuchsregeln;

- Das Tragen einer Maske ist für die Besuchenden obligatorisch (Ausnahme Besucherfenster).
- Die Besuchszeit ist auf 45 Minuten beschränkt.
- Besuchende dürfen sich nur in Begleitung des Personals im Haus bewegen, der Besuch findet am zugewiesenen Platz statt.
- Spaziergänge finden auf dem Areal des Altersheims statt.



Mit meiner Unterschrift bestätige ich

- ✓ dass ich mich gesund fühle und unter keinen Symptomen die auf Covid-19 hindeuten, wie bspw. Erkältungszeichen, Husten, Fieber, Geschmacksverlust leide.
- ✓ dass ich die Hygiene- und Schutzmassnahmen, sowie die Besuchsregeln verstanden habe und mich daranhalte.

Bei Nichteinhaltung behält sich die Flury Stiftung vor weitere Besuche zu beschränken.

Zu Besuch bei (Vorname Name BewohnerIn) _____

Besuchsdatum _____ Besuchszeit _____

Angaben Besucher

Name _____ Vorname _____

Telefonnummer _____

Adresse _____ Ort _____

Unterschrift _____

Die Angaben dienen ausschliesslich der Nachverfolgung von möglichen Infektionsketten. Sie werden vertraulich behandelt.