

Nachweis für den Besuch im Christlichen Klinikum Melle

Der Besuch wurde gestattet, da die Patientin/ der Patient

- minderjährig
- in einer Palliativ-Versorgung
- in einem lebensbedrohlichen Zustand

ist.

oder

- von einer/m Angehörigen zur Geburt begleitet wird
- Begleitperson

**Name der Patientin/
des Patienten:**

Station:

Hiermit erkläre ich,

Name:

Vorname:

Anschrift:

Telefon-Nr.:

- dass ich keine Erkältungssymptome habe
- dass ich nicht unter Quarantäne stehe lt. Gesundheitsamt
- dass ich keinen Kontakt zu einer Person hatte, die positiv auf COVID-19 (Coronavirus) getestet wurde

Melle, den

Unterschrift

Wir weisen auf die Infektionsschutzrechtliche Allgemeinverfügung des Landkreises Osnabrück vom 11.03.2020 hin

Im Namen unserer Patient*innen und unserer Mitarbeiter*innen bitten wir um Verständnis für diese Maßnahmen.

Krankenhausleitung Christliches Klinikum Melle