

**Einwilligungserklärung für Begleitperson
betreffend Aufnahme und Verhaltensregeln
während Ihres Aufenthalts**

Vorname/Name: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Ich begeben mich zu einem Aufenthalt als Begleitperson von einem Patienten in der
Privatkrankenanstalt Herz-Kreislauf-Zentrum Groß Gerungs.

Ich erkläre, dass ich - soweit mir bekannt ist - nicht mit dem Coronavirus infiziert bin und
auch meines Wissens in den letzten zwei Wochen keinen Kontakt mit Virusträgern gehabt
habe. Ich weise auch keine Symptome auf, von denen mir bekannt ist, dass diese auf die
Möglichkeit einer Erkrankung mit COVID 19 hinweisen (z.B. Fieber, Husten, Atemnot,
Halsschmerzen, plötzlicher Verlust des Geschmacks- oder Geruchssinns).

Das Rehabilitationszentrum wird sorgfältig die für die Erbringung stationärer
Gesundheitsdienstleistungen empfohlenen Hygiene- und Vorkehrungsmaßnahmen treffen,
die geeignet sind, das Risiko einer Infektion mit dem Coronavirus zu minimieren. Ich nehme
aber ausdrücklich zur Kenntnis, dass trotz sorgfältiger Einhaltung dieser Maßnahmen die
Gefahr einer Infektion mit COVID-19 nicht zur Gänze ausgeschlossen werden kann und eine
- wenn auch geringe - Möglichkeit besteht, dass ich mich trotz Einhaltung aller
Sorgfaltsmaßnahmen im Rehabilitationszentrum mit COVID 19 anstecke.

Ich werde daher aus diesem Umstand keinerlei Ansprüche welcher Art auch immer gegen die
Rehabilitationseinrichtung ableiten.

Weiters erkläre ich aufgrund eigener, frei verantwortlicher Entscheidung, folgende
Verhaltensregeln während meines gesamten Aufenthaltes einzuhalten:

- Tragen eines Mund-Nasen-Schutz
- Einhalten der Hygiene- und Abstandsregeln
- Kein Besuch von Gastronomiebetrieben
- Keine Ausgänge mit fremden Personen
- Besucherregelungen lt. aktuellen Rahmenbedingungen – Aktualisierungen siehe
www.herz-kreislauf.at
- Unterbrechung des Aufenthaltes z.B. am Wochenende
- Tragen eines Identifikationsarmbandes
- Einhaltung der aktuellen Hausordnung
- Führen des Begleitpersonen-Tagebuch COVID-19 (Beginn 14 Tage vor Anreise)
- Einhalten der Rahmenbedingungen

In Zusammenhang mit den angeführten Verhaltensregeln willige ich ein, dass bei einem
Verstoß der Aufenthalt umgehend beendet wird.

Ort / Datum

Unterschrift