Einwilligungserklärung für Begleitperson
betreffend Aufnahme und Verhaltensregeln
während Ihres Aufenthalts
(Original-Dokument bitte bei Anreise vorlegen)

Vorname/Name: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Ich begebe mich zu einem Aufenthalt als Begleitperson eines 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 einer FFP2-Atemschutzmaske ohne Ausatemventil oder Tragen einer äquivalenten bzw. einem höheren Standard entsprechender Maske
- Einhalten der Hygiene- und Abstandsregeln
- Kein Aufenthalt in Betriebsstätten des Gastgewerbes
- Kein Besuch von Sport-, Freizeit- und Kultureinrichtungen außerhalb unserer Einrichtung
- Besucherregelungen lt. aktuellen Rahmenbedingungen – Aktualisierungen siehe www.herz-kreislauf.at
- Keine Unterbrechung des Aufenthaltes z.B. am Wochenende
- Tragen eines Identifikationsarmbandes
- Einhaltung der aktuellen Hausordnung
- Einhalten der Rahmenbedingungen

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

_____ _____
Ort / Datum Unterschrift