
Selbstbescheinigung für ambulante Patienten und Begleiter

Sehr geehrte(r) Patient(in)

Trotz strenger Einhaltung der Hygiene- und Sicherheitsvorschriften kann nicht ausgeschlossen werden, dass es in Gesundheitseinrichtungen zu neuen COVID-19-Infektionen kommen kann, auch wenn diese sehr gering sind.

In diesem Sinne sind die Gesundheitseinrichtungen, gemäss Weisungen des Kantonsarztamtes, verpflichtet, bei Personen welche Gesundheitseinrichtungen betreten, das *Contact Tracing einzuhalten*, damit Sie im Falle eines versehentlichen Kontaktes mit dem Virus, sofort kontaktiert werden können.

Die auf diesem Formular angegebenen persönlichen Daten werden maximal 14 Tage lang aufbewahrt und anschliessend gelöscht, sofern keine Benachrichtigung erfolgte. Das EOC hat sich zu technischen und organisatorischen Massnahmen verpflichtet, den Schutz der hier selbstbescheinigten Daten zu gewährleisten. Diese Selbstbescheinigung ist für den vorgesehenen Tag des Besuches auszufüllen; diese kann zu Hause durch Herunterladen von der Website www.eoc.ch oder am Eingang des Krankenhauses, ausgefüllt werden.

Die / der unterzeichnende Patient(in):

NAME _____

VORNAME: _____

Telefonnummer (für den Fall, dass Sie kontaktiert werden müssen): _____

Ich gehe heute für einen Arztbesuch / Beratung / ambulante Untersuchung ins Krankenhaus

Ich werde begleitet von:

NAME : _____

VORNAME : _____

Telefonnummer (für den Fall, dass Sie kontaktiert werden müssen): _____

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie:

1. In den letzten 48 Stunden keine Symptome einer Infektion der Atemwege, insbesondere Fieber, Husten, Halsschmerzen, Erkältung, Geschmacks- und/oder Geruchsverlust aufgewiesen zu haben oder dass in den letzten 48 Stunden keine aufgetreten sind.
2. Während den letzten 14 Tagen keinen Kontakt mit Personen hatten, welche mit dem nachgewiesenen COVID-19 Virus infiziert waren/sind.
3. In den letzten 10 Tagen kein Land besuchten, durchquert oder sich in einem Land aufgehalten zu haben, welches von der Schweizerischen Eidgenossenschaft als gefährdet erachtet wird.
4. dass Sie nicht der obligatorischen Quarantäne zu Hause unterliegen und/oder dass es keine Gründe gibt, warum Sie sich z.B. für eine Quarantäne beim kantonalen Gesundheitsamt melden sollten:
 - Kontakt mit Menschen, die von COVID-19 betroffen sind;
 - Rückkehr aus gefährdeten Ländern gemäss der auf Bundesebene festgelegten Liste.
5. Verpflichten Sie sich, das Sekretariat der Abteilung/des Dienstes, in der/dem die Dienstleistung erbracht wird, innerhalb von 48 Stunden nach Ihrem Krankenhausbesuch über die oben genannten Symptome zu informieren.

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift Patient(in): _____ Unterschrift Begleiter(in): _____