

Besuchsdokumentation im Klinikum Lüneburg

Tag des Besuches:

Datum: _____

Uhrzeit des Eintreffens: _____

Uhrzeit des Verlassens: _____

Patient/Patientin:

Vorname und Nachname _____

Station / Zimmer _____

Kontaktdaten der Besuchsperson:

Vorname und Nachname: _____

Anschrift: _____

PLZ, Ort: _____

Telefonnummer: _____

Die Klinikum Lüneburg gemeinnützige GmbH ist verpflichtet, die Daten im Einverständnis der Besuchsperson zu dokumentieren und drei Wochen aufzubewahren, damit eine eventuelle Infektionskette nachvollzogen werden kann. **Ohne die vollständigen Angaben ist ein Zutritt in die Einrichtung nicht möglich.** Die Dokumentation ist dem zuständigen Gesundheitsamt auf Verlangen vorzulegen. Spätestens einem Monat nach dem Besuch werden die Daten gelöscht.