



## SONNHALDE Contact Tracing Gesundheitsfragebogen / Verhaltensregeln

**Gültig ab  
20.04.2021**

**Voraussetzung:** - Wir setzen voraus, dass alle Beteiligten befähigt sind, geltende BAG Regelungen sowie das SONNHALDE Schutzkonzept einzuhalten!

**Verhaltensregeln:** 

- Auf dem ganzen SONNHALDE Areal und in den Innenräumen gilt **Maskenpflicht**, ansonsten gelten die aktuellen Weisungen vom Bundesrat, BAG und GDZH

- Unterlassen Sie bitte das Händeschütteln, Umarmung zum Schutz unserer Bewohner –innen.

**Treffpunkt** - Zeit und Ort werden im voraus abgesprochen.

**Besuch**

**Bewohner:**  angemeldeter Ausflug / Spaziergang  Amtsperson, Beistände  
 ext. Termin, Musikunterricht, Coiffeur, Podologie  
 Regulärer Wochenend-Besuch (Fr-So; 2 Nächte)  
 (Angehörige müssen einmalig für Antrag Wochen Ende / Urlaub unterschreiben)

**Bewohner-in**  
**Name:** ..... **Abteilung:** .....

**Anderer Besuchsgrund:** .....

(Bewerbung, Probe-Arbeitstag, Referent, Handwerker, Techniker, Vertreter, usw.)

**Ansprechperson in der SONNHALDE:** .....

**Aufenthaltort Gebäude / Raum:** .....

**Name Besucher**  Herr  Frau ..... **Firma:** .....  
Nur bei geschäftlichen Kontakten / Terminen!

**Telefon / Natel für Contact Tracing:** ..... **Email:** .....

**betrifft Tag / Datum:** ..... **Zeit von** ..... **bis** .....

**Gesundheitsfragebogen für Besucher / externe Personen:**

1. Sind Sie **gegen COVID-19** vollständig **geimpft**? freiwillig: Impfnachweis zeigen  Ja  Nein  
 Die Schutzmassnahmen und das Contact Tracing müssen trotzdem eingehalten werden.

2. Haben Sie **Fieber / Fiebergefühl, Muskelschmerzen**?  Ja  Nein  
 Haben Sie neu aufgetretener **Verlust oder erhöhter Geruchs- Geschmackssinn**  Ja  Nein  
 Leiden Sie unter trockener **Husten, Halsschmerzen, Kurzatmigkeit**  Ja  Nein

3. Hatten Sie **Kontakt zu Personen: positiv getestet; in Quarantäne, in Isolation?**  Ja  Nein

4. **Aufenthalt** in einem vom **BAG aktuell deklarierten Risikoland**?  
 Sind Sie im Zeitraum der letzten 14 Kalendertage aus einem Risikoland eingereist, oder haben Sie sich mehr als 24h in einem Risikoland aufgehalten?  
 Aufenthalt von mehr als 24h und Einreise **aus England; Südafrika; Irland?**  Ja  Nein  
 Bei  JA, die 10 - tägige Quarantäne ist vorbei - ohne Symptome!  Ja  Nein

**Auswertung:** wenn eine der Fragen 1. - 3. mit  Ja beantwortet wird, mit OP-Dienst (Tel. 044 936 61 28) die Situation klären.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie den Gesundheitsfragebogen korrekt beantwortet, die Verhaltensregeln verstanden haben und diese einhalten. Herzlichen Dank.

**Unterschrift Besucher –in** .....

Internes Contact Tracing: vollständig ausgefüllten Beleg ans Postfach Q-Sicherung D. Emmenegger für 14-tägige Aufbewahrung. DANKE!