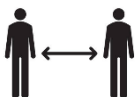


Sehr geehrte Besucherin, sehr geehrter Besucher,  
gemäß dem LGBl. Nr. 35/2020 für Wien in der Fassung von 29.05.2020 dokumentieren wir  
Ihre Kontaktdaten, um im Falle einer COVID-19 Infektion Kontakt mit Ihnen aufnehmen zu  
können.

Vorname:	
Nachname:	
Adresse:	
Telefonnummer:	
eMail:	
Name des besuchten Patienten:	
Station:	
Besuchsdatum:	
Datum und Uhrzeit des vorzuweisenden negativen PCR-Tests	



Besuche sind nur gestattet, wenn Sie in den letzten 14 Tagen  
**keine Anzeichen eines Infekts** hatten  
(z.B. Fieber, trockener Husten, Kurzatmigkeit, Durchfall)



Bitte tragen Sie im gesamten Krankenhaus eine  
**FFP2-Maske**, und halten Sie bitte mindestens **zwei Meter**  
**Abstand** zu anderen Personen ein.