



Therapiezentrum Iven
Neumühleweg 9 * 72270 Baiersbronn
Tel. 07442/81138 * info@gabriele-iven.de

Liebe Patienten,

zum Schutz unseres Teams, all unserer Patienten und Familien bitten wir Sie uns zu Beginn jeder Intensivwoche dieses Formular ausgefüllt beim Betreten des Hauses abzugeben. Dies gilt auch für Begleitpersonen.

Bitte beachten Sie, die Begleitpersonen und die Zeit des Aufenthalts auf ein absolutes Minimum zu begrenzen.

Name, Vorname	Geimpft*	Genesen*	Negativ getestet**

* Bitte Nachweis bei Abgabe der Bestätigung unaufgefordert vorzeigen.

** Schnelltest nicht älter als 24 Stunden, PCR nicht älter als 48 Stunden

Ergänzende Angaben:

- Keine grippeähnlichen Symptome oder Veränderungen des Geschmacks-/ Geruchssinns
- Kein Kontakt zu Personen, die Corona positiv getestet oder an Corona erkrankt sind in den vergangenen 14 Tagen.
- Kein Aufenthalt in einem internationalen Risikogebiet in den vergangenen 14 Tagen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.

Ort, Datum

Name in Druckbuchstaben

Unterschrift

Natürlich behandeln wir Ihre Angaben streng vertraulich im Sinne unserer öffentlich zugänglichen Datenschutzbestimmungen.

Vielen Dank für Ihr Verständnis!