

Liebe Patientin, lieber Patient, liebe Besucherin, lieber Besucher,

bitte beantworten Sie unten aufgeführte Fragen. Das ausgefüllte Formular gilt als Zutrittskarte für die Universitätsmedizin Mainz. Diese Form der Zugangskontrolle dient Ihrem und dem Gesundheitsschutz Ihrer Mitmenschen. Wenn Sie eine Begleitperson benötigen, ist ein separates Formular auszufüllen und mitzubringen. Gerne können Sie das Formular zum Schutz Ihrer persönlichen Daten an den markierten Stellen falten.

Bitte geben Sie diesen Bogen auf der Station / in der Ambulanz ab.

Bitte immer ausfüllen

<input type="checkbox"/> Patient*in	<input type="checkbox"/> Besucher*in	<input type="checkbox"/> Medizinisch notwendige Begleitperson
Name:	_____	
Vorname:	_____	
Geburtsdatum:	_____	
Straße:	_____	
PLZ, Wohnort:	_____	
Telefon:	_____	

Auszufüllen durch Besucher*in

Bitte beachten Sie: 1 - 1 - 1-Regelung = nur ein Besucher, für eine Stunde pro ein Tag

Bitte ankreuzen und Nachweise zur Vorlage mitführen:

- Ich bin vollständig geimpft**
Geimpft = 14 Tage nach Abschluss eines vollständigen Impfschemas (z.B. Zweitimpfung erfolgte vor 14 Tagen)
- Ich bin genesen**
Genesen = 28 Tage bis maximal 6 Monate nach einem positiven PCR-Test
- Ich bin von einem zugelassenen Testzentrum negativ getestet**
Getestet = max. 24 Stunden nach negativem Antigen-Schnelltest oder
max. 48 Stunden nach negativem PCR-Test mit Bescheinigung des Testergebnisses durch eine zugelassene Teststelle
(Selbsttests und Eigenbescheinigungen sind nicht zulässig)
- Sonstiges** _____

Hiermit bestätige ich, dass ich keine Auflagen zur Absonderung i.S. § 30 Infektionsschutzgesetz habe („Quarantäne“) und keine typischen COVID-19-Symptome aufweise. Mit ist bekannt, dass Falschangaben ein Verstoß gegen das Infektionsschutzgesetz und strafbewährt sind und nachverfolgt werden können.

Datum _____

Unterschrift Patient*in/Besucher*in / Begleitperson/Sonstige _____

Informationen gem. Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) zur Datenverarbeitung

Verantwortlicher:

UNIVERSITÄTSMEDIZIN der Johannes Gutenberg-Universität Mainz
Langenbeckstraße 1, 55131 Mainz
Telefon: +49 6131-170
vertreten durch den Medizinischen Vorstand und Vorstandvorsitzenden
Herrn Univ.-Prof. Dr. med. Norbert Pfeiffer

Datenschutzbeauftragter:

UNIVERSITÄTSMEDIZIN der Johannes Gutenberg-Universität Mainz
Datenschutzbeauftragter
Langenbeckstraße 1, 55131 Mainz
Telefon: +49 6131-170
E-Mail: datenschutz@unimedizin-mainz.de

Wir erheben Ihre Kontaktdaten (Vor- und Nachname, Anschrift, Telefonnummer), um die Kontaktnachverfolgbarkeit bei möglichen COVID-19-Infektionen sicherzustellen und die Funktionstüchtigkeit der Universitätsmedizin Mainz zu gewährleisten. Rechtsgrundlage ist Art. 6 Abs. 1 lit. f DS-GVO.

Die Kontaktdaten können an die Gesundheitsämter übermittelt werden, wenn dies für deren Aufgabenerfüllung erforderlich ist.

Die Daten werden für die Dauer von 4 Wochen gespeichert und danach unwiederbringlich gelöscht, wenn keine anderen gesetzlichen Aufbewahrungspflichten bestehen.

Sie haben das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung und Einschränkung der Verarbeitung, wenn die Voraussetzungen dafür vorliegen. Zudem besteht ein Beschwerderecht bei einer Aufsichtsbehörde. Dies ist hier der Landesbeauftragte für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Rheinland-Pfalz.