

REGISTRATIE BEZOEK WZC DE VESTEN

Naam resident :

Kamer nr. :

Naam bezoeker(s) :

Adres bezoeker(s) :

Tel. nummer(s) :

E-mailadres(sen) :

Band met de bewoner :

VERKLARING OP EER

Ondergetekende,

verklaart hierbij dat hij/zij:

- in de voorbije 14 dagen geen positieve COVID-19 test heeft gehad.
Als u positief getest bent geweest, kan u enkel terug op bezoek komen als uw huisarts inschat dat u niet meer besmettelijk bent.
- de voorbije 14 dagen geen symptomen heeft gehad die een vermoeden geven van een besmetting met het Covid19-virus (o.a. aanhoudende hoest, kortademigheid, pijn op de borstkast, geur- of smaakverlies, koorts, keelpijn, spierpijn, buikloop, ...)
- de voorbije 14 dagen bij zijn/haar weten geen contact heeft gehad met een persoon besmet met het Covid19-virus of van een vermoeden van besmetting met dit virus
- in kennis is gesteld van de maatregelen die dienen te worden gerespecteerd bij het bezoek aan een bewoner van het WZC De Vesten
- hij/zij geen bezoek brengt indien één van hogergenoemde symptomen of situaties zich voordoet
- de voorbije 14 dagen niet (op vakantie) in een risicogebied is geweest met code rood of oranje.

Opgemaakt te..... op.....

Handtekening,

Opmerking :

U zal bij elk bezoek gevraagd worden een registratiefiche in te vullen

Overeenkomstig de privacy-wetgeving zullen uw gegevens enkel gebruikt worden in functie van de bestrijding van het Coronavirus. Ze zullen vernietigd worden na het indijken van de epidemie.