

يرجى تعبئة ما يلي بحروف كبيرة رقم المسلسل:

تم بتاريخ 20 مايو 2020 بناءً على المرسوم الحالي لوزارة الشؤون الاجتماعية في ساكسونيا السفلى السماح بالزيارة بواقع زائر واحد لكل مريض في المستشفيات. شرط الحصول على إذن للزيارة هو:  
( ) الانتهاء الكامل والصادق من ورقة التوثيق هذه مع التوقيع  
( ) استمرار ارتداء الكمامة الحامية للفم والأنف طوال فترة الإقامة في العيادة (بدون استثناءات)  
( ) التأكيد على أنني سألتزم بجميع تعليمات الموظفين واتبع توجيهاتهم.

المريض: .....  
جناح / غرفة: .....

بيانات الزائر

الإسم، الإسم الأول: .....  
الشارع، رقم المنزل: .....  
الرمز البريدي، المدينة: .....  
رقم الهاتف: .....

دخول المستشفى (التاريخ والوقت): .....  
مغادرة المستشفى: في نهاية الزيارة، 45 دقيقة بعد دخول العيادة

أقر بموجب هذا النموذج:

- بأنني لم أتعرف في نطاقي الخاص ومجال عملي على أية حالة كورونا تم التأكد منها خلال الأربعة عشر يومًا الماضية، أو أن أكون قد خضعت أنا أو أي شخص على إتصال بي للحجر الصحي يتكليف من مكتب الصحة، أو أن يكون قد تم تصويتي بعمل العزل الطوعي المنزلي
- أنني خالي حاليًا وفي الأيام القليلة الماضية من أعراض الزكام (مثل التهاب الحلق، والسعال، وسيلان الأنف، والحمى، وفقدان الشم/التذوق، والشكاوى المعدية المعوية). وأؤكد أنني تلقيت تعليمات حول كيفية الامتثال لقواعد النظافة. وقد حصلت كذلك على النشرة "زيارات المرضى - معلومات للزوار".
- سأعادر مبنى المستشفى في الوقت المحدد بعد زيارة مدتها 45 دقيقة.

التاريخ / توقيع الزائر

معلومات حماية البيانات:

يجب على كل شخص عند زيارة مستشفانا التسجيل ببيانات كاملة وصحيحة في قائمة الزوار. وسيتم استخدام البيانات المقدمة فقط لنتمكن من الاتصال بك في حالات الطوارئ ولمواجهة انتشار فيروس كورونا.

الإشارة إلى معلومات حماية البيانات وفقاً للمادة 13 اللائحة العامة لحماية البيانات.

تتم معالجة بياناتك الشخصية على أساس المادة 6 الفقرة 1، ج، د، هـ، و من اللائحة العامة لحماية البيانات بالاقتران مع المرسوم المعدل لقانون ولاية ساكسونيا السفلى بشأن تدابير الوقاية من العدوى ضد انتشار فيروس كورونا في 19 مايو 2020. تعد المعالجة ضرورية للتعرف على الأشخاص الذين يعانون من Covid-19، لإيجادهم وإبلاغهم في الوقت المناسب. وهذا يتوافق مع المتطلبات القانونية، ويخدم كذلك صحتك وصحة الآخرين بشكل أساسي. سنقوم بنقل هذه البيانات إذا لزم الأمر إلى السلطة الصحية المسؤولة لهذا الغرض. سيتم حذف بياناتك بمجرد عدم الحاجة إليها للأغراض المذكورة أعلاه. ولسوء الحظ، نظراً لقانون الدولة سريع التغيير حالياً ولوائح معهد روبرت كوخ لتتبع جهات الاتصال، لا يمكننا تحديد موعد نهائي محدد لهذا الحذف في الوقت الحالي؛ كما يحق لك تصحيح المعالجة وحذفها وتقييدها وفقاً للشروط المحددة في المادة 16 إلى 18 من اللائحة العامة لحماية البيانات. ولديك أيضاً الحق في تقديم شكوى إلى السلطة الإشرافية.

مسؤول حماية البيانات في المستشفى: كريستيان سيفكن، 6 شتاديون بروكه، 30459 هانوفر، الهاتف: 6221 906 (0511)، الفاكس: 906 6018 (0511)، البريد الإلكتروني: [christian.saeften@krh.eu](mailto:christian.saeften@krh.eu)

السلطة الإشرافية: المكلف من الدولة لحماية البيانات في ولاية ساكسونيا السفلى، باربارا تيل، 5 شارع برنتسيسين شتراسه، 30159 هانوفر، الهاتف: 120 4500 (0511)، الفاكس: 120 4599 (0511)، البريد الإلكتروني: [poststelle@lfd.niedersachsen.de](mailto:poststelle@lfd.niedersachsen.de)