

**Für Studentinnen und Studenten der Hautklinik
im Rahmen des Untersuchungskurses am Krankenbett (UAK), 8. Semester**

Name, Vorname

Matrikelnummer

Telefonnummer

Email Adresse

Teilnehmer des UAK am / um / bis (Bitte Tag und Uhrzeit angeben)

Hiermit versichere ich, dass ich wissentlich (bitte ankreuzen)

- aktuell keine Symptome einer Erkältungserkrankung habe (kein Schnupfen, kein Husten, kein Fieber > 38°C)
- in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu einer positiv auf SARS-CoV-2 getesteten oder an COVID-19 erkrankten Person hatte
- in den letzten 14 Tagen mich nicht in einem der vom RKI ausgewiesenen Risikogebiete befunden habe (Bitte informieren Sie sich tagesaktuell unter www.rki.de)

Unterschrift des Studenten

°C

Temperatur (Messung durch den Dozenten bei Einlass)

Unterschrift / Stempel des Dozenten

Datenschutzhinweis: Im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen des Landes Sachsen (Sächsische Corona-Schutz-Verordnung – SächsCoronaSchVO) sind wir dazu verpflichtet, Ihren Besuch zu erfassen und nachzuhalten. Die Erfassung erfolgt am Einlass durch den Dozenten und dient zur Nachverfolgung von Infektionsketten. Ihre Daten werden nicht elektronisch erfasst und nicht außerhalb der gesetzlichen verpflichtenden Maßnahme weiterverwendet. Die Löschung Ihrer Daten werden wir nach 30 Tagen durchführen, sofern das gesetzliche Erfordernis der Aufbewahrung entfallen ist.

Liebe Studentin, lieber Student,

wir freuen uns über Ihre Teilnahme am Kurs „Untersuchung am Krankenbett (UAK)“ in der Hautklinik!
Wir bitten Sie um Einhaltung unserer Vorsichtsmaßnahmen und Hygieneregeln:

- Bitte finden Sie sich mit dem vorliegenden und vollständig ausgefüllten Dokument (Seite 1) am Hintereingang der Hautklinik zu der Ihnen vorliegenden Kurszeit ein
- Bitte halten Sie sowohl vor dem Gebäude als auch in der Hautklinik den gebotenen Mindestabstand von 1,5m ein
- Bitte gehen Sie einzeln und zügig über das Treppenhaus in den Seminarraum in der 4. Etage und nehmen Sie umgehend Platz, vermeiden Sie Gruppierungen
- Bitte tragen Sie durchgehend einen Mund-Nasen-Schutz ab dem Betreten bis zum Verlassen des Gebäudes
- Desinfizieren Sie sich bei Betreten des Gebäudes die Hände
- Geben Sie anschließend dem Dozenten das vorliegende und vollständig ausgefüllte Dokument, er wird anschließend Ihre Temperatur messen und dies entsprechend ergänzen
- Der Einlass in die Hautklinik und die Kursteilnahme ist nicht möglich, wenn
 - o Sie sich innerhalb der letzten 14 Tage in einem vom Robert Koch Institut ausgeschriebenen Risikogebiete national und international befunden haben. Bitte informieren Sie sich tagesaktuell unter www.rki.de.
 - o Sie innerhalb der letzten 14 Tagen Kontakt zu einer positiv auf SARS-CoV-2 getesteten oder an einer Covid-19 erkrankten Person hatten
 - o Sie Erkältungssymptome *jeglicher* Art haben

Sollte einer dieser Punkte zutreffen treten Sie bitte mit den Lehrbeauftragten per Email in Kontakt und vermeiden Sie die persönliche Vorstellung!