



Einsatz Checkliste

Name, Vorname

Geburtstag

Bitte mitbringen:

Impfbuch, falls vorhanden

Lichtbild, falls vorhanden

Qualifikationsnachweis/Berufsurkunde

Wichtiger Hinweis:

Der Haftpflichtversicherungsschutz der Freiwilligen im Rahmen ihres Einsatzes ist von dem Krankenhaus bzw. der Pflegeeinrichtung sicherzustellen, in dem/der der Einsatz stattfindet. Es ist von Seiten der Krankenhäuser und Einrichtungen zu gewährleisten, dass die vorhandenen Haftpflichtversicherungen auch für eingesetzte Freiwillige gelten.

Persönlicher Impfstatus:

1. Hepatitisimpfschutz

Vorhanden

Nicht vorhanden

Weiß nicht

2. Masernimpfschutz

Vorhanden

Nicht vorhanden

Weiß nicht

Stellen ich derzeit Anzeichen einer Erkältung an mir fest?

Ja

Nein

Ist meine Körpertemperatur im Augenblick erhöht/Fieber?

Ja

Nein

Habe ich mich in den letzten 14 Tagen in Gebieten aufgehalten, die derzeit als Risikogebiete angesehen werden?

Ja

Nein

Hatte ich in den letzten 14 Tagen Kontakt zu Menschen, bei denen ein Verdacht oder eine bestätigte SARS Covid-19 vorliegt oder bestätigt wurde?

Ja

Nein

Sozialversicherungsnummer

Bankverbindung: IBAN, BIC

Angaben zur Krankenkasse