

Zahnärzt*innen und deren Assistenzpersonal

Sehr geehrte Damen und Herren,

in Corona-Zeiten bitten wir Sie, folgendes zu beachten:

➤ **Zutritt:**

Bitte führen Sie am selben Tag vor Betreten des Zahnärztheuses einen Schnelltest durch (seit 14 Tagen vollständig gegen COVID-19 geimpfte Personen bzw. von einer COVID-19-Erkrankung genesene Personen sind von einer Testpflicht befreit).

Es gilt ein allgemeines Zutrittsverbot für Personen,

- die in Kontakt zu einer mit dem Coronavirus infizierten Person stehen oder standen, wenn seit dem letzten Kontakt noch nicht 14 Tage vergangen sind, oder
- die typische Symptome einer Infektion mit dem Coronavirus, z. B. Fieber, trockener Husten, Störung des Geschmacks- oder Geruchssinns, aufweisen.

Tragen Sie im Haus eine medizinische Maske oder eine FFP2-Maske.

➤ **Händedesinfektion:**

Desinfizieren Sie regelmäßig, insbesondere nach Betreten des Hauses, Ihre Hände an den vorhandenen Hygienestationen

➤ **Verhaltensregeln:**

- keine Hände schütteln etc.,
- Hände vom Gesicht fernhalten
- Husten- und Niesetikette einhalten.

➤ **Mindestabstand:**

Halten Sie einen Abstand von mindestens 1,5 Metern zu anderen Personen ein.

➤ **Arbeitsmittel:**

Teilen Sie Arbeitsutensilien/-unterlagen nicht mit anderen Personen.

➤ **Bewirtung:**

Die Betriebskantinen sind zum Verzehr von Speisen und Getränken vor Ort geschlossen. Eine Ausgabe von mitnahmefähigen Speisen und Getränken ist zulässig, sofern der Verzehr auf dem Betriebsgelände an geeigneten Stellen, z. B. am Sitzplatz, unter Einhaltung der geltenden Hygieneregeln, erfolgt.

➤ **Blieben Sie zu Hause, wenn Sie krank sind oder sich krank fühlen und kurieren Sie sich aus!**

Wir bitten Sie, die Aushänge zu beachten.

Haben Sie weitere Fragen, wenden Sie sich gerne jederzeit an die Leitung der Hauptverwaltung/Bezirksdirektion oder an die Kursbetreuung.

Bleiben Sie gesund!

Bestätigung Zahnärzt*innen und deren Assistenzpersonal

Name, Vorname	
Anschrift	
Telefonnummer	
Anlass des Besuchs bzw. Titel der Fortbildung	
Datum, Beginn und Ende des Besuchs	

Bitte bestätigen Sie mit Ihrer Unterschrift, dass:

- bei Ihnen keine Erkrankungssymptome von COVID-19, z. B. Fieber, trockener Husten, Störung des Geschmacks- oder Geruchssinns, vorliegen
- Sie, soweit es Ihnen bekannt ist, keinen Kontakt mit Personen hatten, die in den letzten zwei Wochen an COVID-19 erkrankt sind.
- Sie am selben Tag vor Betreten des Zahnärztheuses einen Schnelltest mit negativem Ergebnis durchgeführt haben bzw. dass Sie seit 14 Tagen vollständig gegen COVID-19 geimpft sind oder von einer COVID-19-Erkrankung genesen sind.

Hinweis:

Personen, die in Kontakt zu einer mit dem Coronavirus infizierten Person stehen oder standen, wenn seit dem letzten Kontakt noch nicht 14 Tage vergangen sind, oder die typische Symptome einer Infektion mit dem Coronavirus, z. B. Fieber, trockener Husten, Störung des Geschmacks- oder Geruchssinns, aufweisen, dürfen nicht an der Veranstaltung teilnehmen (§ 10 i. V. m. § 7 CoronaVO).

Unterschrift

Datenschutzhinweis:

Die Daten werden ausschließlich zum Zwecke der Auskunftserteilung gegenüber dem Gesundheitsamt oder der Ortspolizeibehörde nach §§ 16,25 IfSG erhoben und gespeichert. Sie werden vier Wochen nach der Erhebung gelöscht. Sie haben folgende Rechte: Auskunft über die personenbezogenen Daten, die wir von Ihnen verarbeiten; Berichtigung, wenn die Daten falsch sind oder Einschränkung unserer Verarbeitung; Löschung, sofern wir nicht mehr zur Speicherung verpflichtet sind.

Wenn Sie der Meinung sind, dass wir Ihre Daten nicht ordnungsgemäß verarbeiten, steht Ihnen außerdem ein Beschwerderecht beim Landesbeauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Baden-Württemberg, Königstrasse 10a, Stuttgart zu.

Verantwortliche Stelle:
 Kassenzahnärztliche Vereinigung Baden-Württemberg (KZV BW)
 Albstadtweg 9, 70567 Stuttgart
 Tel.: 0711/7877-0, E-Mail: info@kzvbw.de