



**Altenzentrum
Porz-Urbach**



Haus Antonius

**Benennung berechtigter Personen für Besuche unserer Bewohner
von vollstationären Einrichtungen der Pflege während der COVID-19 Pandemie
ab dem 9.II.2020**

Vor- und Nachname <u>Bewohner</u> :	
Zimmernummer Bewohner:	
Vor- und Nachname Bevollmächtigter:	

Berechtigte Besucher

NEU

Der Bewohner/Bevollmächtigte benennt schriftlich die berechtigten Besucher

Vom Bewohner bzw. Bevollmächtigten bestimmte Besucher

Vor- und Nachnamen der bestimmten Besucher	1. Name: _____
	Straße: _____
	PLZ, Ort: _____
	Telefon: _____
	Geburtsdatum: _____
	2. Name: _____
	Straße: _____
	PLZ, Ort: _____
	Telefon: _____
	Geburtsdatum: _____

Datum, Unterschrift Bewohner/Bevollmächtigter