COVID-19 PANDEMIC FORMULARIO

Este formulario de divulgación del paciente busca información de usted que debemos considerar antes de tomar decisiones de tratamiento en las circunstancias del virus COVID-19.

Un sistema inmunitario débil o comprometido (que incluye, entre otros, afecciones como diabetes, asma, EPOC, tratamiento contra el cáncer, radiación, quimioterapia, cualquier enfermedad o afección médica anterior o actual) puede ponerlo en mayor riesgo de contraer COVID. -19. Infórmenos sobre cualquier condición que comprometa su sistema inmunológico. Comprenda que podemos pedirle que considere reprogramar el tratamiento después de hablar con nosotros sobre dichas condiciones.

También es importante que comunique a esta oficina cualquier indicio de haber estado expuesto al COVID-19, o si ha experimentado algún signo o síntoma asociado con el virus COVID-19.

1) ¿Tiene tos seca, dolor de gargata, o secrecion nasal? 
2) ¿Tiene fiebre o temperatura superior a la normal? 

3) ¿Ha perdido recientemente o ha tenido una reducción en su sentido del olfato? 
4) ¿Ha experimentado dificultad para respirar o dificultad para respirar? 

5) ¿Ha dado positivo por Covid-19 en los últimos 14 días? 

6) ¿Ha estado en contacto con alguien que haya dado positivo por COVID-19? 

7) ¿Se ha hecho la prueba de COVID-19 y está esperando los resultados?

8) ¿Ha viajado fuera de los Estados Unidos por avión o crucero en los últimos 14 días? 

Al igual que con la transmisión de cualquier enfermedad transmisible como un resfriado o gripe, puede estar expuesto al COVID-19, también conocido como "Coronavirus", en cualquier momento o en cualquier lugar. Tenga la seguridad de que siempre hemos seguido las normas estatales y federales y los protocolos universales de desinfección y protección personal recomendados para limitar la transmisión de todas las enfermedades en nuestra oficina y seguir haciéndolo.

A pesar de nuestra cuidadosa atención a la esterilización, desinfección y uso de barreras personales, aún existe la posibilidad de que pueda estar expuesto a una enfermedad en nuestra oficina. El "Distanciamiento social" en todo el país ha reducido la transmisión del coronavirus. Aunque hemos tomado medidas para brindar distanciamiento social en nuestra práctica, debido a la naturaleza de los procedimientos que brindamos, no es posible mantener el distanciamiento social entre el paciente, el ortodoncista, el personal de ortodoncia y, a veces, otros pacientes en todo momento.

***Aunque la exposición es poco probable, ¿acepta el riesgo y da su consentimiento para el tratamiento?*** ******

Entiendo completamente y reconozco la información anterior, los riesgos y las precauciones con respecto a un sistema inmunitario comprometido y le he revelado a mi proveedor cualquier condición en mi historial de salud que pueda resultar en un compromiso.

sistema inmunitario

Al firmar este documento, reconozco que las respuestas que proporcioné anteriormente son verdaderas y precisas.

Nombre de Paciente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del Paciente/Tutor Legal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_