

Ankieta zdrowotna/epidemiologiczna

Imię

Nazwisko

Pesel

Czy przed wizytą zapoznał(a) się Pan/Pani z informacjami na stronie www.stupka.pl?

Tak

Nie

Czy rejestratorka umawiając termin wizyty telefonicznie prosiła o zapoznanie się z informacjami na tej stronie?

Tak

Nie

Czy w ciągu ostatnich 14 dni miał(a) Pan/Pani kontakt z osobą poddaną kwarantannie lub chorym na COVID-19?

Tak

Nie

Czy w ciągu ostatnich 14 dni miał(a) Pan/Pani poniższe objawy:

- | | | |
|------------------------------------|-----|-----|
| – gorączka | Tak | Nie |
| – kaszel | Tak | Nie |
| – odksztuszenie płwociny | Tak | Nie |
| – trudności w oddychaniu/duszności | Tak | Nie |
| – brak apetytu | Tak | Nie |
| – biegunka | Tak | Nie |
| – wymioty | Tak | Nie |
| – zaburzenia smaku | Tak | Nie |
| – uczucie zmęczenia | Tak | Nie |
| – bóle mięśni, stawów, głowy | Tak | Nie |

Czy dzisiaj przyjmował(a) Pan/Pani którykolwiek z leków zawierających:

- | | | |
|--------------------------|-----|-----|
| – paracetamol | Tak | Nie |
| – ibuprofen | Tak | Nie |
| – kwas acetylosalicylowy | Tak | Nie |

Proszę właściwie zakreślić.

Proszę wpisać nazwy zażywanych dziś leków:

.....
.....
.....
.....

Oświadczam, świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, iż wszystkie podane informacje są prawdziwe oraz zgodne z rzeczywistym stanem rzeczy.

Data

Czytelny podpis pacjenta
/ opiekuna prawnego

Wskazane przez Ministra Zdrowia i liczne Lekarskie Towarzystwa Naukowe dodatkowe procedury i zalecenia są niezbędne do zwiększenia bezpieczeństwa Pacjentów i personelu medycznego oraz do zapobiegania rozprzestrzenianiu się zakażenia koronawirusem. Ich koszt nie był uwzględniony w dotychczasowej opłacie za wykonywane przez nas usługi stomatologicznej. Stanowią one dodatkowe obciążenie finansowe dla Pacjenta, który chcąc leczyć zęby w czasie trwania epidemii, musi te koszty akceptować.

Opłata sanitarna wynosi około 50 zł w zależności od aktualnej ceny środków ochronnych.

Lista zastosowanych w naszej Praktyce dodatkowych zabezpieczeń jednorazowych obowiązkowych dla Pacjenta, lekarza, asysty, recepcji i personelu sprzątającego oraz infrastruktury gabinetowej:

Kombinezony jednorazowe, fartuchy ochronne jednorazowe, czepki jednorazowe, gogle, przyłbice ochraniacze na buty – jednorazowe, dodatkowe zabezpieczenia na stały sprzęt – jednorazowe, maski ffp3 (jedna na dzień na osobę), maski chirurgiczne jednorazowe, rękawice jednorazowe, dodatkowe środki i metody dezynfekcyjne do rąk, ubrań, używanego sprzętu i powierzchni. gabinetu w tym oczyszczacze powietrza, lampy UV itp. ,specjalistyczna utylizacja wytworzonych odpadów medycznych.