

Nombre del Paciente

Si usted o su hijo ha sido expuesto a una enfermedad contagiosa, pudiera infectar al ortodoncista, sus empleados o a otros pacientes o personas que se encuentren en el consultorio. Por eso, antes de cada cita, le estaremos haciendo las siguientes preguntas para reducir el riesgo de que se propague la infección.

Usted, su hijo u otras personas que lo acompañan hoy, han sido diagnosticados con COVID-19 o alguna otra enfermedad contagiosa?

Si No

Si la respuesta es sí, en qué fecha?

Usted, su hijo o alguien quien lo acompaña hoy, han tenido los siguientes síntomas?

- Fiebre arriba de 99.6 grados? Si No
- Tos? Si No
- Dificultad para respirar? Si No
- Dolor o presión en el pecho? Si No

Yo entiendo que si la respuesta a alguna de estas preguntas es Sí, no podré ser visto hoy y tendré que hacer una nueva cita para ser atendido por la ortodoncista.

Firma

Fecha

Acepta usted que hay riesgo de exponerse a una enfermedad contagiosa en nuestro consultorio y aún así quiere recibir tratamiento?

Si No

Firma

Fecha