

MESURES DE SECURISATION EN PERIODE DE COVID 19

QUESTIONNAIRE DESTINE AUX PATIENTS

La situation exceptionnelle que nous vivons nous impose de prendre des mesures inédites, afin d'assurer votre sécurité, de vous protéger et de protéger les autres patients et l'équipe médicale. Nous comptons sur votre compréhension et restons à votre disposition pour répondre à d'éventuelles questions.

Veillez répondre au questionnaire ci-après :

1/ Dans le mois qui précède avez-vous eu les signes suivants ?

- Fièvre, toux
- Courbatures
- Rhume prolongé ou angine
- Rerte du goût ou de l'odorat
- Une grande fatigue avec des maux de tête
- Des engelures inhabituelles
- Des troubles digestifs

2/ avez-vous été testé(e)

- Par PCR (écouvillon dans le nez)
- ou avez-vous eu une prise de sang pour rechercher votre immunisation vis-à- vis du Coronavirus ?
- si oui : pas de RDV avant 3 mois

3/avez-vous été en contact avec des patients COVID+

- Si oui pas de RDV avant 2 mois

4/ avez-vous déjà été traité(e) par laser ou reçu des injections ?

5/ si les signes listés en 1/ surviennent après la prise de RDV, veuillez appeler pour annuler votre RDV au 04 67 52 09 09.

Cette fiche vous a été envoyée par email

Elle est à rapporter le jour de votre rendez-vous accompagnée du consentement spécifique en cas de traitement par laser, radiofréquence ou injection d'acide hyaluronique ou toxine. En cas d'impossibilité de rapporter les documents, nous vous fournirons les documents papier, à signer avec votre stylo à votre arrivée au cabinet.

Nous sommes conscients que ce formalisme représente une contrainte nouvelle mais il est nécessaire pour votre sécurité et celle du personnel soignant.