



2991 Treat Blvd., Ste. F • Concord, CA 94518 • (925) 689-4790

## Formulario de evaluación del paciente Covid-19

Nombre del paciente / parte responsable: \_\_\_\_\_

Por favor complete y firme la siguiente. Si la respuesta a alguna pregunta es "sí", contáctenos al 925-689-4790 para reprogramar su cita.

¿Tiene fiebre o está por encima de lo normal temperatura ( $>100.4^{\circ}\text{F}$ )?

¿Tiene dificultad para respirar o tiene problemas para respirar?

¿Tiene tos seca?

¿Ha perdido o ha disminuido recientemente su sentido del olfato o del gusto?

¿Tiene escalofríos o temblores repetidos?

¿Tiene dolor muscular inexplicable?

¿Ha estado en contacto con alguien quien dio positivo por COVID-19 en los últimos 14 días?

¿Tiene dolor de cabeza?

¿Tiene dolor de garganta?

¿Tienes goteo nasal?

Incluso si actualmente no tiene ninguno de los síntomas anteriores, ¿ha experimentado alguno de estos síntomas en los últimos 14 días?

¿Le han hecho la prueba COVID-19 en los últimos 14 días? Si "no", continúe con la siguiente pregunta. En caso afirmativo, ¿cuál es el resultado de la prueba? Si es negativo, continúe con la siguiente pregunta.

Si aún está esperando los resultados, por favor haga una cita después de conocer los resultados.

¿Ha viajado más de 100 millas desde su casa en los últimos 14 días?

### Este es un consentimiento Informado Suplementario (AAO) de Tratamiento de Ortodoncia en la Era de COVID-19

Gracias por su continua confianza en nuestra oficina ortodóntica. Al igual que con la transmisión de cualquier enfermedad contagiosa 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 reglamentaciones y recomendaciones estatales y federales con respecto a los protocolos universales de protección personal y desinfección para limitar la transmisión de todas las enfermedades en nuestra oficina y continuamos haciéndolo.

A pesar de nuestra cuidadosa atención a la esterilización, la desinfección y el uso de barreras personales, aún existe la posibilidad de que pueda estar expuesto a una enfermedad en nuestra oficina, tal como lo estaría en su gimnasio, supermercado o restaurante favorito. La "distancia social" en todo el país ha reducido la transmisión del coronavirus. Aunque hemos tomado medidas para proporcionar distanciamiento social en nuestra práctica, debido a la naturaleza de los procedimientos que brindamos, no es posible mantener el distanciamiento social en todo momento entre el paciente, el ortodóncista, el personal de ortodoncia y, a veces, otros pacientes.

Aunque la exposición es poco probable, ¿acepta el riesgo y acepta el tratamiento? Sí / No Fecha: \_\_\_\_\_

Paciente / persona responsable: \_\_\_\_\_ # de teléfono de contacto para la cita de hoy \_\_\_\_\_

Miembro del personal: \_\_\_\_\_ ¿Algún cambio? Sí / No Temperatura del paciente \_\_\_\_\_

Muchas gracias!

Dr. Reichhold, Dr. Vargas y equipo