

COVID 19 - QUESTIONNAIRE MÉDICAL AVANT L'ACCÈS À DES SOINS ORTHODONTIQUES

Identification du patient Nom : Né le :	Sexe □ F □ M	Prénom:	
Représentant légal Nom : Adresse postale :		Prénom:	
Commune : N° Portable : Médecin traitant :	Code	postal:	
État de santé du patient et de l'accompagnant dans les 14 jours précédant le rendez-vous de suivi orthodontique (Cocher les cases correspondantes et préciser les dates d'apparition):			
Fièvre, précisez :°C	OUI NON	Courbatures	OUI NON
Sensation de Fièvre sans température	OUI NON	Perte de goût / d'odorat	OUI NON
Fatigue/malaise	OUI NON	Céphalées/ Maux de tête	OUI NON
Toux	OUI NON	Diarrhée	OUI NON
Exposition à des risques dans les 14 jours qui précèdent la date du rendez-vous :			
Le patient et l'accompagnant ont-ils été en contact étroit 1 avec une personne ayant présenté les signes détaillés ci-dessus?			OUI NON
Le patient et l'accompagnant ont-ils été en contact étroit 1 avec un cas confirmé d'infection à SARSCoV-2 (COVID 19)?			OUI NON
Le patient et l'accompagnant présentent-ils des co-morbidités? (diabète, insuffisance rénale, cardiaque ou pulmonaire, hypertension artérielle, asthme, terrain immuno-déprimé, traitement immunosuppresseur, âge > 70 ans)			OUI NON
ou un traitement quotidien?			OUI NON
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements et j'accepte la réalisation des soins orthodontiques ce jour.			
¹ Un contact étroit est une personne qui a partagé le même lieu de vie (par exemple : famille, même chambre) que le cas confirmé ou a eu un contact direct avec lui, en face à face, à moins d'1 mètre du cas et/ou pendant plus de 15 minutes, au moment d'une toux, d'un éternuement ou lors d'une discussion ; flirt ; amis intimes ; voisins de classe ou de bureau ; voisins du cas dans un moyen de transport de manière prolongée ; personne prodiguant des soins à un cas confirmé ou personnel de laboratoire manipulant des prélèvements biologiques d'un cas confirmé, en l'absence de moyens de protection adéquats.			
			le
		Signature (pour les m représentant légal)	ineurs, celle du