

QUESTIONARIO DI GARANZIA PER CAUTELE COVID

SIG.A/E

NATA/O A

IL

RESIDENTE IN VIA

A

PROVINCIA DI

1) ALL'ENTRATA LE SONO STATI FORNITI ?

copriscarpe	SI	NO
mascherina	SI	NO
guanti	SI	NO

2) LE E' STATA MISURATA LA TEMPERATURA CON TERMOMETRO A DISTANZA?

SI NO

3) LE E' STATO DATO IL GEL DISINFETTANTE PER LE MANI?

SI NO

4) ERA L'UNICA PAZIENTE IN SALA DI ATTESA, O E' PASSATA DIRETTAMENTE DENTRO L'AMBULATORIO DEL MEDICO RICHIESTO?

SI NO

5) IN CASO NON FOSSE STATA L'UNICA PAZIENTE IN SALA D'ATTESA, QUANTE PERSONE C'ERANO?

6) TRA LEI E LE ALTRE PERSONE IN SALA D'ATTESA, VI E' SEMPRE STAT UNA DISTANZA SUPERIORE A 1,5 MT?

SI NO

7) LA PERSONA CHE L'HA RICEVUTA AVEVA TUTTE LE MISURE DI SICUREZZA: MASCHERINA, GUANTI MONOUSO-DISINFEZIONE MANI ?

SI NO

8) LA PERSONA CHE L'HA RICEVUTA E' STATA A DISTANZA DI ALMENO 1,5 METRI?

SI NO

9) LA PERSONA CHE L'HA RICEVUTA O ALLA QUALE HA PAGATO IL COMPENSO AVEVA TUTTI I DISPOSITIVI DI SICUREZZA (MASCHERINA, GUANTI MONOUSO-DISINFEZIONE MANI) O AVEVA UNA BARRIERA DI DISTANZIAMENTO IN PLEXIGAS?

SI NO

10) IL MEDICO CHE L'HA RICEVUTA AVEVA TUTTI I PRESIDI NECESSARI (MASCHERINA , GUANTI) E HA MANTENUTO DISTANZIAMENTO DI ALMENO 1,5 METRI

SI NO

11) SE LO/LA HA DOVUTA VISITARE O TRATTARE E LEI HA DOVUTO RIMUOVERE LA MASCHERINA , ERA ADEGUATAMENTE COPERTO CON CAMICE MONOUSO,GUANTI MONOUSO, OCCHIALI O VISIERA,MASCHERINA CHIRURGICA O FFP2 O NH95 E CAPPELLINO?

SI NO

12) LA CARTA DEL LETTINO E' STATA CAMBIATA?

SI NO

SI GARANTISCE INOLTRE CHE DOPO OGNI VOLTA CHE UN PAZIENTE LASCIA LA STANZA DEL MEDICO VIENE ESEGUITA UNA DISINFEZIONE DELL'AMBIENTE, DELLE SUPERFICI UTILIZZATE, COME DELLE STRUMENTAZIONI NON MONOUSO E NON RISTERILIZZABILI, TRAMITE APPOSITI PRODOTTI GERMICIDI.

SONO CONSAPEVOLE CHE IN QUESTO AMBULATORIO SONO STATE PRESE TUTTE LE CAUTELE POSSIBILI PER ESSERE PROTETTI DA UN POSSIBILE CONTAGIO DI COVID CON NESSUNA POSSIBILITA' DI POTERMI ESSERE INFETTATA DURANTE IL PROCEDIMENTO MEDICO AVUTO

FIRMA