



Aesthetica

Centru stomatologic

Chestionar SARS-CoV-2

Chestionar

În scopul prevenirii și limitării îmbolnăvirii cu Coronavirus SARS-CoV-2, pentru protejarea dumneavoastră și a personalului medical cu care interacționați în cadrul cabinetului stomatologic, vă solicităm să completați, pe propria răspundere, prezentul chestionar.

1. V-ați deplasat în străinătate în ultimele 14 zile? Dacă ați făcut o astfel de deplasare, precizați în ce zonă.

DA* NU

*(zona/țara în care ați efectuat deplasarea)

2. Ați interacționat în ultimele 14 zile cu persoane infectate cu Coronavirus SARS-CoV-2 (infeție COVID-19) sau care au prezentat simptomatologia specifică unui astfel de virus?

DA NU

3. Ați avut în ultimele 14 zile una sau mai multe dintre următoarele simptome:

Febră	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NU
Dificultatea de a înghiți	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NU
Dificultatea de a respira	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NU
Dureri musculare	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NU
Tuse intensă	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NU

Am luat cunoștință de faptul că nerespectarea măsurilor privitoare la prevenirea sau combaterea bolilor infecto-contagioase se sancționează conform art. 352 din Codul penal și a art. 34 lit. m) din H.G. nr. 857 /2011 privind stabilirea și sancționarea contravențiilor la normele din domeniul sănătății publice, cu modificările și completările ulterioare.

Data nașterii: ____/____/____

Nume și prenume: _____

Data completării: ____/____/____

(semnătură)

Strada Heltai Gáspár 22,
Cluj-Napoca 400354

clinica-aesthetica.ro
0264 421 770