

SUFFOLK SURGICAL ASSOCIATES, PC

CUESTIONARIO DE SELECCIÓN COVID-19

En respuesta al reciente brote de coronavirus (COVID-19) y al elevado estado de alerta de pandemia por la Organización Mundial de la Salud (WHO) Suffolk Surgical Associates, PC está tomando precauciones para disminuir la propagación del virus. Todos los tutores legales y pacientes deben tener un formulario de detección completado.

YES NO

¿El paciente o alguien de la familia (hogar) ha dado positivo para COVID-19?

¿El paciente o alguien de la familia (hogar) ha sido probado para COVID-19 y está esperando resultados?

¿El paciente o alguien de la familia (hogar) tiene alguno de los siguientes síntomas respiratorios? ¿Fiebre, dolor de garganta, tos, dificultad para respirar?

¿El paciente o alguien de la familia (hogar) ha perdido recientemente el sentido del olfato o el gusto?

¿El paciente o alguien de la familia (hogar) tiene algún síntoma gastrointestinal? ¿Diarrea? ¿Náuseas?

Incluso si usted no tiene actualmente alguno de los síntomas anteriores, ¿el paciente o cualquier persona de la familia (hogar) ha experimentado alguno de estos síntomas en los últimos 14 días?

¿El paciente o alguien de la familia (hogar) ha estado en contacto con alguien que ha dado positivo por COVID-19 en los últimos 14 días?

¿El paciente o alguien de la familia (hogar) ha viajado fuera de los Estados Unidos en avión o crucero en los últimos 14 días?

¿El paciente o alguien de la familia (hogar) ha viajado dentro de los Estados Unidos por aire, autobús o tren en los últimos 14 días?

Si se le responde SI a cualquiera de las preguntas anteriores, un miembro del equipo de Suffolk Surgical Associates, PC reprogramará su cita. Póngase en contacto con su médico para obtener más información.

Si no cumple con los criterios anteriores, firme a continuación indicando que se le ha proporcionado esta información.

HE REVISADO LOS CRITERIOS ANTERIORES. NO TENGO SÍNTOMAS COMO SE DESCRIBE.

NOMBRE DEL PACIENTE: _____ FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____

FIRMA: _____ FECHA: _____