

Formulaire de dépistage du patient

Ce formulaire de dépistage devrait être utilisé deux fois : une première fois pendant le dépistage préalable (p. ex., au téléphone pour confirmer le rendez-vous) et une deuxième fois lorsque le patient se présente à la clinique pour son rendez-vous. Les réponses à ces questions doivent être documentées dans le dossier du patient.

Nom du patient : _____

Âge : _____

1. Avez-vous obtenu un résultat positif à la COVID-19 ou votre médecin ou votre service de santé publique local vous a-t-il conseillé de vous isoler?
☐ Oui ☐ Non
2. Présentez-vous ou avez-vous récemment (dans une période de 14 à 21 jours) présenté l'un des symptômes suivants :
 - ☐ Oui ☐ Non Fièvre ou sensation de chaleur, frissons/fièvre
 - ☐ Oui ☐ Non Essoufflement ou autres difficultés respiratoires
 - ☐ Oui ☐ Non Toux ou aggravation d'une toux chronique
 - ☐ Oui ☐ Non Symptômes pseudogrippaux tels que troubles gastro-intestinaux, diarrhée, maux de tête ou fatigue
 - ☐ Oui ☐ Non Altération ou perte récente de goût ou de l'odorat
 - ☐ Oui ☐ Non Tout symptôme nouveau ou inhabituel, p. ex., malaise ou apparition soudaine d'un écoulement nasal
3. Avez-vous été en contact avec une personne confirmée positive à la COVID-19 ou présentant l'un des symptômes ci-dessus d'un cas probable de COVID-19?
☐ Oui ☐ Non
4. Souffrez-vous de maladies cardiaques, pulmonaires ou rénales, du diabète ou des troubles auto-immunitaires?
☐ Oui ☐ Non
5. Vous êtes-vous rendu, au cours des 14 derniers jours, dans l'une des zones chaudes de COVID-19?
☐ Oui ☐ Non
6. Avez-vous participé à des rassemblements de plus de 10 personnes?
☐ Oui ☐ Non
7. Avez-vous omis de pratiquer la distanciation sociale?

☐ Oui ☐ Non

Une réponse « OUI » à l'une ou l'autre de ces questions indiquerait la nécessité d'une discussion approfondie avec le dentiste avant de commencer le traitement. Dans la mesure du possible, les rendez-vous des patients qui présentent un ou plusieurs facteurs de risque doivent être reportés à une date ultérieure.

Propriété de dentalcorp