

Świadome wyrażenie zgody na zabieg w Centrum Stomatologicznym DentalMania w Łodzi we w okresie epidemii

1. Zwracam się z prośbą o wykonanie zabiegu leczniczego w okresie epidemii i wyrażam świadomą zgodę na zabieg.
2. Wskazano mi stosowane procedury czyszczenia i dezynfekcji pomieszczeń, sprzętu i zabezpieczenia personelu medycznego stosowane w Centrum Stomatologicznym DentalMania. Są nimi:
 - stosowanie przez personel środków ochrony osobistej tj. półmasek FFP2/FFP3, masek chirurgicznych, gogli, przyłbic, kombinezonów ochronnych, podwójnych rękawic;
 - odkażenie osoby lekarza i innych pracowników Placówki po każdej wizycie;
 - niemożność poruszania się po klinice osób spoza personelu Placówki bez nadzoru;
 - niedopuszczalność przebywania w Placówce jakichkolwiek osób poza personelem niezbędnym do zapewnienia pracy Placówki i pacjentami w trakcie oraz bezpośrednio przed i po wykonaniu procedury leczniczej;
 - dezynfekcja, oczyszczanie chemiczne i fizyczne oraz wentylowanie mechaniczne, połączone z przerwą w pracy każdego gabinetu, po każdej wizycie;
 - przeprowadzanie wywiadów lekarskich, dotyczących zagrożenia zarażenia wirusem SARS-CoV-2;
3. Jestem świadomy istniejącego zagrożenia epidemiologicznego i konsekwencji, jakie wynikają z zarażenia się wirusem SARS-CoV-2.
Zostałem poinformowany, że w Centrum Stomatologii DentalMania w Łodzi stosowane są procedury i standardy zabezpieczenia pacjenta przed zarażeniem, zgodne z wytycznymi Ministerstwa Zdrowia i Polskiego Towarzystwa Stomatologicznego.

.....
Data i podpis czytelny pacjenta/opiekuna prawnego