

# CUESTIONARIO COMPLEMENTARIO DE SALUD

## Tratamiento de ortodoncia en la era de la COVID-19

Si usted ha estado expuesto a una enfermedad transmisible, usted puede contagiar la enfermedad al ortodoncista, al personal del ortodoncista o a otros pacientes o padres en el consultorio. Por lo tanto, antes de cada cita, le haremos las siguientes preguntas para reducir las probabilidades de transmisión:

**¿Usted, su hijo, otras personas que lo acompañan a la cita de hoy o cualquier otra persona con la que haya tenido contacto recientemente tiene alguno de los siguientes síntomas?**

- **¿Fiebre** (se define como superior a los 100.4 grados)?  Sí  No
- **¿ Escalofríos?**  Sí  No
- **¿Tos?**  Sí  No
- **¿ Dolor de Garganta?**  Sí  No
- **¿Dificultad para respirar?**  Sí  No
- **¿Dolor persistente muscular, presión u opresión en el pecho?**  Sí  No
- **¿Pérdida reciente de los sabor u olfato?**  Sí  No

**¿Ha usted o su acompañante de la cita de hoy viajado fuera de su área local o fuera de los EU en los pasados 14 días?**  Sí  No

**Si contesta que sí, ¿a donde viajó?** \_\_\_\_\_

**¿Usted, su hijo/a, otras personas que lo acompañan a la cita de hoy o cualquier otra persona con la que haya tenido contacto recientemente ha arrojado un resultado positivo para COVID-19 o se le ha diagnosticado con COVID-19 o cualquier otra enfermedad transmisible?**  Sí  No

**Si la respuesta es afirmativa, proporcione las fechas aproximadas de la enfermedad**

\_\_\_\_\_ hasta \_\_\_\_\_  
fecha de inicio de síntomas fecha de término de síntomas

Entiendo que si la respuesta a cualquiera de estas preguntas es afirmativa, es posible que me reprogramen la cita de hoy con el ortodoncista para una fecha posterior.

\_\_\_\_\_  
Nombre del paciente

\_\_\_\_\_  
Nombre del padre, madre o tutor (*si corresponde*)

\_\_\_\_\_  
Relación

\_\_\_\_\_  
Firma del paciente, padre, madre o tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha



American  
Association of  
Orthodontists®

Desarrollado en cooperación con AAOIC

# CONSENTIMIENTO INFORMADO COMPLEMENTARIO

## Tratamiento de ortodoncia en la era de la COVID-19

Muchas gracias por seguir confiando en nuestro consultorio. Al igual que con la transmisión de cualquier enfermedad contagiosa como la gripe, usted puede estar expuesto a la COVID-19, que también se conoce como "coronavirus", en cualquier momento o en cualquier lugar. Tenga la certeza de que siempre acatamos los reglamentos estatales y federales, así como los protocolos universales recomendados de protección personal y desinfección para restringir la transmisión de todo tipo de enfermedades en nuestro consultorio y continuamos haciéndolo.

A pesar de prestar atención cuidadosa a la esterilización, desinfección y uso de barreras personales, sigue habiendo una posibilidad de que se exponga a una enfermedad en nuestro consultorio, al igual que lo que sucedería en su gimnasio, supermercado o restaurante favorito. El "distanciamiento social" en todo el país ha reducido la transmisión del coronavirus. Aunque hemos tomado medidas para que haya distanciamiento social en nuestro consultorio, debido a la naturaleza de los procedimientos que realizamos, no es posible mantener en todo momento distanciamiento social entre el paciente, ortodoncista, personal del ortodoncista y, a veces, otros pacientes.

Si bien la exposición es poco probable, ¿acepta el riesgo y nos otorga su consentimiento al tratamiento?  Sí  No

\_\_\_\_\_  
Nombre del paciente

\_\_\_\_\_  
Nombre del padre, madre o tutor (si corresponde)

\_\_\_\_\_  
Relación

\_\_\_\_\_  
Firma del paciente, padre, madre o tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha



American  
Association of  
Orthodontists®

Desarrollado en cooperación con AAOIC