

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA

Niniejsze oświadczenie rodzic/opiekun składa w rozmowie telefonicznej, związanej z umówieniem terminu wizyty. Przy okazji wizyty w Poradni potwierdza je na piśmie, które pozostaje w Teczce Indywidualnej dziecka.

Imię i nazwisko dziecka

Oświadczam, że zdaję sobie sprawę z zagrożenia, które niesie ze sobą zakażenie koronawirusem lub/i zachorowania na COVID – 19, zapoznałem się z zaleceniami „Procedury bezpieczeństwa wewnętrznego”, obowiązującymi w czasie reżimu sanitarnego w Poradni, nie wnoszę do nich zastrzeżeń i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

1. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka termometrem bezdotykowym, przed wejściem na teren Poradni i w razie zaobserwowania u niego niepokojących objawów zdrowotnych.

2. Oświadczam, że nic mi nie wiadomo o tym, aby moje dziecko miało kontakt z osobą zakażoną wirusem Covid-19, a także oświadczam, że nikt z członków najbliższej rodziny i otoczenia nie przebywa na kwarantannie i nie przejawia widocznych oznak choroby.

3. W przypadku stwierdzenia u dziecka/u mnie niepokojących objawów, takich jak: temperatura ciała powyżej 37°C, wysypka, wymioty, biegunka, itp., poddam się procedurze, obowiązującej w Poradni i poinformowania o zaistniałej sytuacji (**nazwisko i imię osoby do kontaktu, adres, nr telefonu**)

.....

4. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania dyrektora Poradni lub Specjalisty, prowadzącego moją diagnozę/terapię dziecka, gdy ktoś z mojej rodziny zostanie objęty kwarantanną lub zarażony przez koronawirusa COVID-19.

5. Podejmując decyzję o korzystaniu z usług w Poradni, rozumiem, że przestrzeganie zaleceń zawartych w „Procedurach bezpieczeństwa wewnętrznego...” minimalizuje, jednak nie eliminuje możliwości zakażenia COVID-19

Własnoręczny, czytelny podpis Rodzica/Opiekuna

Skarżysko-Kamienna, dn.