

## **Anamnestický dotazník**

Provádějící lékař MUDr. Aleš Polách (Žižkova 218/50, 73301 Karviná)

**Příjmení Jméno:**

**Rodné číslo:**

**Vzhledem k epidemiologické situaci kolem šíření nového druhu Coronaviru(COVID-19) svým podpisem stvrzuji, že jsem se já (nebo jakožto zákonný zástupce svého syna/dcery -můj syn/dcera) v posledních 3 týdnech nezdržoval v epidemiologicky rizikových lokalitách a v zahraničí(Itálie, Španělsko, Německo, Asie..) a nemám žádné klinické příznaky nemoci (teplota, nachlazení-rýma, kašel,...), nejsem v karanténě a také jsem nepřišel do styku s osobou trpící příznaky virové infekce.**

V České republice není dost doporučených prostředků osobní ochrany - typicky respirátorů FFP3. Proto se může stát, že v akutních případech zubní lékař provede jen vyšetření a potřebou péči bez nástrojů vyvíjejících aerosol (typicky „vrtačky“, koncovka spraye). Může to znamenat někdy extrakci zubu místo pokusu o jeho záchranu, ale nelze na zdraví či dokonce životě ohrozit ani pacienty ani zdravotníky.

..... datum

..... podpis pacienta