

Identification du patient

Nom : **BERTRAND**

Prénom : **Thibault**

Né le : **29.04.10**

Sexe F M

Représentant légal

Nom : **PARENT**

Prénom : **Caroline**

Adresse postale : **14 Rue Pierre Juygracq**

Commune : **Beaune**

Code postal : **21200**

N° Portable : **06 61 17 15 37** Courriel :

Médecin traitant : **PINGOT**

État de santé du patient et de l'accompagnant dans les 14 jours précédant le rendez-vous de suivi orthodontique (Cocher les cases correspondantes et préciser les dates d'apparition):



Fièvre, précisez _____°C

OUI NON



Courbatures

OUI NON



Sensation de Fièvre sans température

OUI NON



Perte de goût / d'odorat

OUI NON



Fatigue/malaise

OUI NON



Céphalées/ Maux de tête

OUI NON



Toux

OUI NON



Diarrhée

OUI NON

Exposition à des risques dans les 14 jours qui précèdent la date du rendez-vous :

Le patient et l'accompagnant ont-ils été en contact étroit ¹ avec une personne ayant présenté les signes détaillés ci-dessus ?

OUI NON

Le patient et l'accompagnant ont-ils été en contact étroit ¹ avec un cas confirmé d'infection à SARS-CoV-2 (COVID 19) ?

OUI NON

Le patient et l'accompagnant présentent-ils des co-morbidités ?

(diabète, insuffisance rénale, cardiaque ou pulmonaire, hypertension artérielle, asthme, terrain immuno-déprimé, traitement immunosuppresseur, âge > 70 ans...)

OUI NON

ou un traitement quotidien ?

OUI NON

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements et j'accepte la réalisation des soins orthodontiques ce jour.

¹Un contact étroit est une personne qui a partagé le même lieu de vie (par exemple : famille, même chambre) que le cas confirmé ou a eu un contact direct avec lui, en face à face, à moins d'1 mètre du cas et/ou pendant plus de 15 minutes, au moment d'une toux, d'un éternuement ou lors d'une discussion : flirt ; amis intimes ; voisins de classe ou de bureau ; voisins du cas dans un moyen de transport de manière prolongée ; personne prodiguant des soins à un cas confirmé ou personnel de laboratoire manipulant des prélèvements biologiques d'un cas confirmé, en l'absence de moyens de protection adéquats.

À **Beaune** le **21.09.2020**

Signature (pour les mineurs, celle du représentant légal)



Déroulement des séances de soins orthodontiques

Le bon déroulement des soins orthodontiques dans un contexte de sécurité sanitaire conforme aux règles préconisées par la Fédération Française d'Orthodontie nécessite des modifications de l'organisation des cabinets orthodontiques.

Un protocole très strict est à respecter afin limiter les risques de propagation du SARS-CoV-2 (COVID 19), protéger les patients ainsi que le personnel soignant. Ces règles ne se substituent pas au sens clinique et au bon sens du praticien et n'ont pas la prétention d'être exhaustives.

Des mesures barrières très rigoureuses et des tensions sur l'approvisionnement en matériel de protection, peuvent contraindre le praticien à reporter certains soins. Ces mesures de protection nous obligent à allonger la durée des rendez-vous et à regrouper certains types d'actes et probablement à espacer dans le temps les rendez-vous.

Déroulement des rendez-vous :

- Un questionnaire médical va vous être adressé. Il sera à compléter pour le patient et pour son accompagnant. Il est impératif de les remplir et de nous les faire parvenir signés (signé par le responsable légal si le patient est mineur). Sans ces questionnaires signés, nous ne pourrions pas vous recevoir.
- En fonction des réponses aux questionnaires votre rendez-vous sera peut-être modifié.
- Si votre appareil est décollé (attache, bague ou fil de contention) : nous devons en être informés le plus tôt possible, avant le jour du rendez-vous, afin de vous pouvoir effectuer la réparation dans les conditions d'asepsie que nécessite ce type d'acte.
- Accompagnants : Le patient devra venir seul, ou si obligatoire, accompagné d'une seule personne ; qui pourra être invitée à attendre en dehors du cabinet. Si des démarches administratives sont nécessaires, merci de respecter les règles spécifiques du cabinet, en préservant les mesures barrières vis à vis du personnel d'accueil.
- Les patients adultes devront venir obligatoirement seuls.
- Le patient, comme l'accompagnant devront porter un masque pendant le trajet jusqu'à notre cabinet. Dès leur arrivée, ils devront se laver les mains (gel hydro alcoolique), se présenter à la réception, et/ou attendre en respectant les distances de sécurité. Précautions additionnelles en période d'épidémie (COVID-19) – FFO – v 04 mai 2020 17/29
- Une heure avant le rendez-vous, le patient devra se brosser les dents chez lui et réaliser sur prescription du praticien un bain de bouche ; le poste d'hygiène étant neutralisé pour des raisons sanitaires. De la même manière, l'accès aux toilettes peut également être limité. Chaque patient et son éventuel accompagnant qui arrivera au cabinet devront suivre un protocole strict :
 - Respecter les mesures barrières et notamment la distanciation physique et respecter le marquage au sol si ce dernier est présent.

- Se nettoyer les mains avec une solution hydro alcoolique.
- Ne pas retirer son masque.
- Puis attendre en salle d'attente qu'on l'appelle ou que l'on vienne le chercher.
- Toucher le moins d'objets possible dans la salle d'attente Une fois le rendez-vous terminé le patient devra remettre son masque.

A Beaune

Le 21.07.2020

Signatures : Accompagnant Patient (pour les mineurs, celle du représentant légal)



