



CUESTIONARIO PREVIO

A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICO-ESTÉTICOS

PARA GARANTIZAR SU SEGURIDAD Y LA DEL RESTO DE PACIENTES, es necesario que nos cumplimente este cuestionario, antes de poder concertar una visita.

1. ¿Tiene fiebre o la ha tenido en los últimos 14 días (temperatura > 37, 5°)?
2. ¿Ha tenido tos o cualquier otro signo respiratorio en los últimos 14 días?
3. ¿Ha tenido o tiene diarrea u otras molestias digestivas en los últimos 14 días?
4. ¿Tiene o ha tenido sensación de mucho cansancio o malestar en los últimos 14 días?
5. ¿Ha notado una pérdida del sentido del gusto o del olfato en los últimos 14 días?
6. ¿Ha tenido en los últimos 14 días algún tipo de lesión en la piel que no hubiese tenido antes, sobre todo en los dedos de los pies y las manos?
7. ¿Ha estado en contacto o conviviendo con alguna persona sospechosa o confirmada de coronavirus?
8. ¿Ha pasado la enfermedad del COVID-19?
9. En caso de haber pasado la enfermedad, ¿sigue usted en cuarentena?

Puede contestar telefónicamente o enviarnos sus respuestas a través de nuestras vías de contacto:

- E-mail: citas@artsmedica.com
- Tf: 963461043
- WhatsApp: 618389966

Estamos deseando volver a verles y por ello vamos a realizar un gran esfuerzo con el fin de garantizar su seguridad y seguir prestándoles el mejor de los cuidados, adaptados a esta nueva forma de relacionarnos.

Agradecemos su confianza y su ayuda y confiamos en verles pronto.

Un abrazo a 2 m.

Dra. Carlota Hernández Sanz

Clínica Arts Médica