



Covid 19 - Questionnaire médical additionnel avant l'accès à des soins orthodontiques

Identification du patient

Nom : _____ Prénom : _____

Né(e) le : _____ Sexe : M - F

Représentant légal

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Commune : _____ Code postal : _____

N° Portable : _____ Courriel : _____

Médecin traitant : _____

Etat de santé du patient dans les 14 jours précédant le rendez vous de suivi orthodontique

(Entourer la réponse correspondante et préciser les dates d'apparition)

Fièvre, précisez : OUI, depuis le _____, température : _____ °C / NON

Sensation de fièvre sans température : OUI, depuis le _____ / NON

Fatigue/malaise : OUI, depuis le _____ / NON

Toux : OUI, depuis le _____ / NON

Courbatures : OUI, depuis le _____ / NON

Perte de goût : OUI, depuis le _____ / NON

Perte d'odorat : OUI, depuis le _____ / NON

Céphalées / Maux de tête : OUI, depuis le _____ / NON

Diarrhée : OUI, depuis le _____ / NON



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

Le patient a-t-il été en contact étroit (1) avec une personne ayant présenté les signes détaillés ci-dessus : OUI / NON

Le patient a-t-il été en contact étroit (1) avec un cas confirmé d'infection à SARS-CoV-2 (COVID 19) : OUI/NON

Le patient présente-t-il des co-morbidités :

Diabète, insuffisance rénale, cardiaque ou pulmonaire, hypertension artérielle, asthme, terrain immuno-déprimé, traitement immunosuppresseur, traitement quotidien : OUI/NON

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

A _____ le _____

Signature (pour les mineurs, celle du représentant légal)

1 - Un 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.



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 de 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** vous est adressé. Il sera à compléter pour le patient et pour son accompagnant. Il est impératif de les remplir et de nous le rapporter signé (signé par le responsable si le patient est mineur)
Sans ce questionnaire et ces recommandations signés, nous ne pourrions pas vous recevoir.
- **En fonction des réponses aux questionnaires votre rendez 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 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 préparer règlement et carte vitale à l'avance et respecter 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 à l'accueil), se présenter à la réception, et/ou attendre en respectant les distances de sécurité.



- Une heure avant le rendez vous, le patient devra se brosser les dents chez lui et réaliser (pour les enfants de plus de 6 ans) un bain de bouche à la Povidone iodée à 1% ;** le poste d'hygiène étant neutralisé pour des raisons sanitaires. Pour les mêmes raisons, les toilettes seront fermés.

La Povidone iodée à 1% est de la Bétadine verte à diluer à 1/10^{ème} avec de l'eau.



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.
- Se nettoyer les mains avec la solution hydro alcoolique présente à l'accueil.
- 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.

Voici une vidéo de la Fédération Française d'Orthodontie : <https://youtu.be/nvBko2DhRj4>

A _____ le _____

Signatures :

Accompagnant

Patient

(pour les mineurs, celle du représentant légal)