

COVID-19 : Questionnaire patient avant le rendez-vous Clinique

La Clinique Ostéopathique du CSO-Paris est heureuse de vous accueillir de nouveau au sein de ses locaux. La situation actuelle requiert des mesures de protection adaptées. Pour votre sécurité, en fonction de vos réponses, votre ostéopathe se réserve le droit de ne pas honorer **temporairement** la consultation.

Date :

Nom :

Prénom :

Téléphone :

e-mail :

Est-ce que vous ou une personne de votre foyer avez été diagnostiqué atteint du Covid 19 ces 14 derniers jours ?

- Non
- Oui

Si oui, le médecin a-t-il levé l'isolement du foyer ?

- OUI
- NON

Ces 14 derniers jours, avez-vous présenté, ou un membre de votre entourage a-t-il présenté, un ou plusieurs signe(s) suivant(s) ?

- Fièvre (> 38°) ou sensation de fièvre
- Frissons, courbature, sueurs inexplicables
- Maux de têtes récents et inhabituels
- Difficultés respiratoires, essoufflement inhabituel, crachats sanglants ou purulents ? douleur thoracique, mal de gorge
- Conjonctivite récente
- Toux récente
- Perte de goût ou d'odorat
- Difficultés digestives récentes et inexplicables (maux de ventres, diarrhées....)

Non

Oui

Les signes de gravité :

- Détresse respiratoire
- Augmentation de la détresse respiratoire
- Altération brutale de l'état général, confusion, somnolence, déshydratation.

Oui

Non

Présentez-vous un ou plusieurs antécédent(s) suivant(s) ?

- Vous avez 70 ans ou plus
- Insuffisance rénale chronique dialysée
- Affection cardio-vasculaire (hypertension artérielle avec complication, antécédents d'accident vasculaire cérébral ou de coronaropathie, chirurgie cardiaque, insuffisance cardiaque)
- Cirrhose hépatique (au stade B au moins)
- Immunodépression (peu importe la cause : congénitale, acquise, suite à greffe osseuse, etc.) ;
- Antécédents cardiovasculaires : hypertension artérielle, AVC, pathologie coronarienne, chirurgie cardiaque
- Diabète insulino-dépendant ou diabète de type 2 avec au moins une complication
- Insuffisance respiratoire chronique sous oxygénothérapie, asthme, mucoviscidose ou toute autre pathologie respiratoire chronique
- Surpoids important (obésité avec IMC > 35)

Présentez-vous un ou plusieurs facteur(s) de risque suivant(s) ?

- Prise médicamenteuse : chimiothérapie anti-cancéreuse, médicament immunosuppresseur, biothérapie ou corticothérapie à dose immunosuppressive
- Infection à VIH
- Consécutive à une greffe d'organe solide ou de cellules souches hématopoïétiques
- Hémopathie maligne en cours de traitement
- Cancer métastasé
- Grossesse

Ces 14 derniers jours, avez-vous été testé positif au Covid-19 ?

- Oui
- Non

Le fait de cocher une ou plusieurs réponse(s) **ne signifie pas une annulation systématique** de votre rendez-vous.

Votre ostéopathe vous contactera alors afin de préciser l'opportunité du rendez-vous.

Si dans les 14 jours après la consultation, vous développez les **signes évocateurs du Covid-19** (voir question 1) ou êtes **testé positif au Covid-19**, veuillez en informer votre praticien dans les plus brefs délais. Si depuis votre réponse à ce questionnaire, vous avez déclaré la maladie ou présentez un ou plusieurs symptômes à la première question.