

LETTRE D'INFORMATION SUR LE CORONAVIRUS DESTINEE AUX PATIENTS

Madame, Monsieur,

Vous allez bénéficier d'une consultation auprès d'un ostéopathe de notre réseau.

En cette période de pandémie, le cabinet d'ostéopathie, comme beaucoup d'autres, continue de prendre en charge des patients non infectés par le coronavirus responsable de la pandémie de COVID.

Depuis le début de la pandémie, nous avons pris des mesures très strictes d'hygiène.

Soyez certains que toutes les précautions nécessaires sont prises pour éviter une contamination pendant votre venue, en particulier par la mise en place de mesures barrières strictes. L'objectif de ces mesures est de sécuriser au maximum votre séance.

Nous vous demandons, et ceci est essentiel pour votre sécurité et celle de tous de nous signaler avant votre entrée dans le cabinet tout signe pouvant faire suspecter une infection à coronavirus.

Il faut également savoir que si vous ne présentez pas les symptômes du COVID et que vous avez été testé négatif, ceci n'élimine pas formellement que vous soyez infecté ou en phase d'incubation. Au décours de votre examen, tout symptôme qui vous paraîtrait anormal devra nous être signalé.

Malgré toutes ces précautions, une éventuelle infection peut toujours se déclarer après votre retour à domicile. Il est essentiel donc que vous respectiez avant, pendant et après votre venue les gestes barrières recommandés par les autorités sanitaires afin de limiter au maximum le risque de contamination.

Soyez enfin assurés que tout sera fait au sein de notre cabinet pour que votre prise en charge soit le moins possible affectée par la situation de crise sanitaire que nous traversons.

J'ai été informé(e) des risques liés au COVID 19 et je donne mon accord pour la réalisation de ma séance d'ostéopathie.

Fait à

Le

Cachet du praticien

Signature du patient

ATTESTATION DE CONSULTATION EN OSTEOPATHIE

Je soussigné(e)
enregistré(e) au répertoire Adeli sous le numéro

Certifie que M

doit réaliser une séance d'ostéopathie ne pouvant être ni assurée à distance ni différée dans mon cabinet.

Fait à
Le

Cachet du praticien

Signature du patient