

Oświadczenie pacjenta korzystającego z pomocy psychologicznej w Ośrodku Terapii Poznawczo-Behawioralnej MENSANA

Ja niżej podpisana/ podpisany oświadczam, że :

1. Zapoznałam się/ zapoznałem się z procedurami sanitarnymi obowiązującymi w OTPB MENSANA wprowadzonymi w związku z aktualną sytuacją epidemiczną i zobowiązuję się ich przestrzegać (dostępne na stronie internetowej Ośrodka i u pracownika sekretariatu).
2. W momencie przyścia do Ośrodka jestem zdrowa/zdrowy - nie mam objawów chorobowych – gorączki, kaszlu, kataru oraz nie wystąpiły u mnie inne objawy chorobowe w ciągu ostatnich 24 godzin.
3. Zarówno ja, jak i domownicy, z którymi przebywam na co dzień nie pozostają w kwarantannie, a także nie mieliśmy w ciągu ostatnich dwóch tygodni kontaktu bezpośredniego z osobami chorymi bądź w kwarantannie.
4. Zostałam poinformowana/zostałem poinformowany, że na wizytę przychodzę o ustalonej godzinie sama/sam, bez osób towarzyszących, chyba że - w sytuacjach wyjątkowych - inne będą ustalenia z terapeutą.
5. Jestem świadomy, że niezależnie od przygotowania i funkcjonowania na terenie Ośrodka procedur zgodnych z wytycznymi GIS, występuje ryzyko zakażenia wirusem COVID-19 i w związku z tym przebywanie w obiekcie Ośrodka wynika z mojej swobodnej decyzji.
6. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych w sytuacji wykrycia przypadku zakażenia COVID-19 na terenie placówki.
7. Zobowiązuję się do przekazania informacji o każdorazowej zmianie w zakresie powyższych oświadczeń pracownikowi administracji Ośrodka

Data.....

Podpis.....