

Formulario de Consentimiento Pandemia COVID-19

Por favor leen la información que sigue en cuanto a COVID-19 y cómo Stone Guardian estará realizando servicios durante ella.

Debido al virus COVID-19 teniendo un período de incubación tan largo, muchas veces presentándose sin síntomas y la creación de una variedad de vacunaciones, es imposible determinar quién está infectado y quien no sin arduos exámenes. Por lo tanto los empleados de Stone Guardian están tomando las siguientes medidas para intentar minimizar infección ocurriendo en la clínica.

- Requerimos que todos los empleados y clientes usen equipo de protección personal en forma de máscaras que cubren la boca y nariz a todos tiempos en áreas comunes y cuartos de tratamiento.
- Se requiere que los empleados y se recomienda que los clientes laven y/o desinfectan sus manos.
- Superficies que pueden entrar en contacto con empleados y/o clientes serán desinfectados.
- UV-C purificadores de aire estarán prendidos a todas horas de operación de la clínica.
- Aparte de tratamiento y registros, se requiere al menos 3 pies de distancia social.
- Se desaconseja la espera dentro de la oficina y el tiempo entre las citas será aumentada.

Stone Guardian está pidiendo a este tiempo que cualquier cliente reprograma sus citas si presenta los siguientes síntomas inexplicadas, asociados con COVID-19.

- Síntomas Respiratorios tales como Dificultad en Respirar y Tos Seca.
- Dolor Muscular
- Fiebre (Más de 100°)
- Dolor de Cabeza
- Escalofríos
- Dolor de Garganta
- Nariz que Moquea
- Síntomas Gastrointestinal tales como, Diarrea, Náusea y Vómito
- Pérdida de la Sensación de Gusto o del Olfato

A tal hora que estos síntomas han disminuido por 14 días, o una prueba negativa de COVID-19 ha sido confirmado estos clientes serán bienvenidos a reprogramar. Esta línea de tiempo podrá ser reducido para los clientes quienes han sido vacunados.

En adición pedimos que cualquier cliente quien está siendo activamente probado para COVID-19 cancela sus citas, hasta tal tiempo que se confirma un resultado negativo.

Se le puede pedir que provea su estado de vacunación después de la firma de este formulario de consentimiento. Proveyendo esta información es voluntario y no es requerido a este tiempo. Estamos rastreando esto para ayudarnos mejor responder de manera más rápida y decisivamente a una potencial infección de COVID-19 que ocurre en Stone Guardian. Cualquier respuesta será mantenido confidencial y no afectará su atención y educación en Stone Guardian.

Por firmar abajo doy fe que he leído, o me han leído, este formulario de consentimiento. Entiendo y acuerdo a todas las declaraciones y condiciones previas para tratamiento durante la pandemia de COVID-19. También doy fe que lo siguiente es verdadero; tengo al menos 18 años o tengo a un padre o guardián presente, doy permiso a las Acupunturistas licenciadas asociados con Stone Guardian Acupuncture a realizar sobre mí los servicios delineados en el consentimiento informado. Entiendo que aun con las precauciones tomados en Stone Guardian hay riesgo de infección. Consiento voluntariamente tener tratamiento y/o participar en educación en Stone Guardian durante la pandemia de COVID-19 y entiendo los riesgos. Acuerdo proveer declaraciones verdaderas y precisas en cuanto a mi Estado de Vacunación para COVID-19 y si esa información cambiara acuerdo actualizar a Stone Guardian lo más pronto posible.