



CONSENTIMENT INFORMAT PER A TRACTAMENTS DE FISIOTERÀPIA I OSTEOPATIA

Atesa la situació d'alarma decretada pel govern de l'estat en el marc de la crisi sanitària de la COVID19,

El pacient és conscient que s'han d'adoptar les mesures de prevenció de contagi de la malaltia, de seguretat i higiene personals per poder mantenir contacte amb el professional sanitari. A més, manifesta que ha facilitat el fisioterapeuta tota la informació sobre el seu estat de salut, sobretot pel que fa referència a no tenir cap mena de símptoma o sospita d'estar afectat per la infecció de la COVID19.

El pacient consta que, el fisioterapeuta, ha pres totes les mesures exigibles per prevenir tota mena de contagis, de forma que l'exonera de qualsevol mena de conseqüència que es pugui derivar del tractament assistencial, sempre que no siguin fruit de la mala praxi professional.

El pacient és coneixedor de l'alt risc de contagi per la pròpia naturalesa dels tractaments fisioterapèutics, atès que impliquen un contacte directe i proper amb el pacient i no es pot garantir un risc nul de transmissió, tot i usar tots els mitjans de protecció disponibles.

I perquè així consti, i en prova de conformitat i d'haver entès la informació facilitada pel fisioterapeuta i havent aclarit els dubtes plantejats, signo el següent document.

NOM:

DNI:

A Tarragona

data: