

CÓMO PREPARARME PARA IR AL ESTUDIO DE POLISOMNOGRAMA

En **Somnarum** hemos dispuesto de todas las medidas de protección y desinfección para hacer que la atención en su consulta sea segura. Siga las siguientes recomendaciones:

1. En la medida de lo posible acuda solo sin acompañante. En caso de requerir acompañante que sea solamente una persona, quien debe ser adulto < 60 años
2. Al salir de casa usted (y si es el caso su acompañante):
 - a. Salga con tapabocas y úselo en su desplazamiento y a la llegada a Somnarum
 - b. Si tiene el cabello largo recójalo,
 - c. Procure mantener uñas cortas y sin esmalte
 - d. Mantenga distancia física con otras personas
 - e. Asista con ropa cómoda
 - f. Llevar solo los objetos que sean necesarios
 - g. Lleve un esfero
 - h. Lleve una bolsa donde guardar la ropa cuando se ponga la pijama
3. Si va a llevar resultados de exámenes a la consulta, en lo posible envíelos con antelación al correo electrónico: somnarum@gmail.com.
4. Si se requiere copago o pagos en efectivo: considere vale electrónico transferencia o si va a ser efectivo traer el monto exacto.
5. Avise con antelación si usted o su acompañante presenta alguno de los siguientes en el último mes: (en caso de una respuesta afirmativa avise antes de llegar a su consulta para evaluar si es conveniente reprogramar y llamar a su servicio de salud para recibir atención prioritaria).

SINTOMA	SI	NO
Le han diagnosticado Infección por Covid-19?		
Tiene familia/contacto cercano con diagnóstico de Covid-19?		
FIEBRE		
TOS		
DINSEA - AHOGO		
DOLOR DE GARGANTA		
FATIGA		
PÉRDIDA OLFATO / GUSTO		
DOLOR MUSCULAR		
DIARREA		

6. Si tiene usted alguno de los siguientes antecedentes, evalúe si está controlada la enfermedad. Cualquier duda la resolveremos previo a su cita. Son : enfermedad cardíaca crónica (Hipertensión arterial, insuficiencia cardíaca,



infarto cardíaco reciente), enfermedad pulmonar crónica (EPOC, asma crónica), diabetes, cáncer, enfermedad autoinmune, inmunosupresión.

7. Si tiene alguna duda, contáctenos antes de acudir a su cita.
8. Si usted está de acuerdo con su cita por favor confirme la recepción de estas recomendaciones y aceptación de la cita.

FIRMA

CC.