

患者さんへのお願い

次の事項に該当する方は、受付にて必ずお申し出ください。

1. 「37.5℃以上の発熱」や「咳」のある方
2. 現在、同居する人に発熱・咳などの症状のある、
または同居されている人が自宅隔離を要請されている方
3. 最近、味やにおいが判りにくくなった方
4. 強いだるさ（倦怠感）や息苦しさ（呼吸困難）がある方
5. 過去 14 日以内に海外への渡航歴がある方
6. 過去 14 日以内に新型コロナウイルス感染者または
その疑いがある者との濃厚接触の疑いがある方
7. 過去 14 日以内に感染者多数の地域に出かけたことがある、もし
くはそこから転居された方

新型コロナウイルス感染症拡大予防のため、ご協力をよろしくお願いします。

愛媛県歯科医師会