OAK CREEK RELATIONAL COUNSELING CENTER

Renuncia de liberación de responsabilidad covid-19 para clientes

Debido al brote de 2019-2020 del nuevo Coronavirus (COVID-19), nuestro negocio está tomando precauciones adicionales con el cuidado de cada cliente para incluir la revisión de la historia de la salud y procedimientos mejorados de saneamiento / desinfección en cumplimiento con la orientación de los CDC.

Los síntomas de COVID-19 incluyen:

• Fiebre

• Fatiga

• Tos seca

• Dificultad para respirar

Acepto lo siguiente:

• Entiendo los síntomas anteriores y afirmo que yo, así como todos los miembros del hogar, no tengo actualmente, ni he experimentado los síntomas mencionados anteriormente en los últimos 14 días.

• Afirmo que yo, así como todos los miembros del hogar, no he sido diagnosticado con COVID-19 en los últimos 30 días.

• Afirmo que yo, así como todos los miembros del hogar, no he estado expuesto a sabiendas a nadie diagnosticado con COVID-19 en los últimos 30 días.

• Afirmo que yo, así como todos los miembros del hogar, no he viajado fuera del país ni a ninguna ciudad considerada como un "punto caliente" para las infecciones de COVID-19 en los últimos 30 días.

• Entiendo que [Oak Creek Relational Counseling Center] no se hace responsable de ninguna exposición al virus COVID-19 causada por la desinformación en este formulario o el historial de salud proporcionado por cada cliente.

Nuestro negocio está siguiendo estos procedimientos mejorados para evitar la propagación de COVID-19:

1. Los clientes no pueden entrar sin una máscara facial puesta.
2. Terapeutas esterilizarían las manos regularmente con agua y jabón, o limpiarlos con frotar la mano a base de alcohol.
3. Los terapeutas están a una distancia de al menos seis pies entre uno mismo y otras personas.
4. Cubra la boca y la nariz con máscaras faciales.
5. Quédate en casa sita sientes mal.
6. Uso de un purificador de aire en la sala de terapia.

Al firmar a continuación, acepto cada declaración anterior y libero Oak Creek Relational Counseling Center de cualquier responsabilidad por exposición involuntaria o daño debido a COVID-19.

Firma del cliente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_