

Sinisiguro ng Makati Medical Center ang kaligtasan ng mga pasyente, bisita, empleyado, kawani ng medical at ang komunidad sa pamamagitan ng masugid na pagbabantay ng sakit na may kaugnayan sa COVID-19. Itinataguyod ng MMC ang pagpapatupad ng mga Data Privacy Rights ng mga pasyente at bisita alinsunod sa Data Privacy Act.

Ang mga impormasyong makakalap ay para sa pagpapalawak ng imbestigasyon at pagsubaybay ng pakikipag-ugnay (Contact Tracing) sa pagkontrol ng COVID-19. Alinsunod sa National Archives of the Philippines, ang nasagot na screening form ay itatago ng MMC sa loob ng tatlung (30) araw mula sa araw ng pagsagot bago ito tuluyang sirain. Sa pagsagot ng screening form, ikaw ay sumasangayon sa pagproseso ng iyong impormasyon na nakasaad sa Joint Memorandum 20-04 Series of 2020 DTI and DOLE Supplemental Guidelines on Workplace Prevention and Control of COVID-19. Punan at ipakita ang Patient Screening Report na ito sa iyong Tagapangalaga ng Kalusugan. Lagyan ng tsek (✓) ang tamang kahon. Kung may kasama, siguraduhin na sumagot rin sya ng Companion Health Screening Form.

Buong Pangalan ng Pasyente: _____ Petsa: _____
Petsa ng Kapanganakan: _____ Email address: _____ Contact number: _____
Mga unit na bibisitahin: _____

T1. Mayroon ka bang alinman sa mga sumusunod na sintomas sa loob ng nakalipas na labing-apat (14) na araw?
Sintomas sa Paghinga: Ubo, Sipun, Sakit sa Lalamunan, Hirap sa Paghinga
Sintomas na tulad sa Trangkaso: Sakit ng Ulo, Sakit ng Katawan o Kalamnan, Pagtatae na Mayroon o Walang Kasamang Pagsusuka, Panghihina, Kawalan ng pangamoy o panlasa
Kung may mga sintomas, huwag magpatuloy sa pagsagot. Mangyaring ibigay ang iyong screening form sa tagapangalaga ng kalusugan. Kung walang sintomas, magpatuloy sa T2.
T2. Mayroon ka bang nakasalamuhang tao na kumpirmadong kaso ng COVID-19 ng walang suot na mask, may layo na kulang sa dalawang (2) metro at higit sa limang (5) minuto ang tagal?
T3. Na-ospital ka ba dahil sa COVID-19 o PNEUMONIA nitong nakaraang buwan?
T4. Nakapagsuri ka na ba para sa COVID-19?
T4.1 Nakapagpa RT-PCR Swab test ka ba?
T4.2 Nakapagpa Rapid Antibody Test para sa COVID-19 ka ba?

Bilang pagsunod sa RA 11332 Mandatory Reporting of Notifiable Diseases and Health Events of Public Health Concern Act, totoong impormasyon ang binigay ko tungkol sa kalagayan ng aking kalusugan at posibleng pagkalantad or exposure.

Pirma at Buong Pangalan ng Pasyente/ Legal na Kinatawan _____ Relasyon ng Legal na Kinatawan sa Pasyente _____ Petsa (MMM/DD/YYYY) at Oras (00:00) _____
Ang pasyente ay maaring:
Magpunta sa Emergency Department
Sumangguni sa Doctor at magpaiskedyul ng Teleconsultation
Sumangguni sa MMC Laboratory para sa RT-PCR Testing
Magpatuloy sa Outpatient Consultation Appointment (face to face)
Magpunta sa Diagnostic/ Treatment center para sa Procedure
Pirma at Buong Pangalan ng Healthcare Worker _____ Posisyon _____ Petsa (MMM/DD/YYYY) at Oras (00:00) _____

Panahon ng Bista: Ang Screening Form na ito ay may bisa hanggang limang (5) araw. Anumang sintomas na maaaring lumabas o anumang walang proteksiyong pagkakarantid sa loob ng panahon ng saklaw na ito para sa Pasyente ay awtomatikong mai-invalidate ang paunang Screening. Sa ganitong pangyayari, ang pasyente ay dapat sumagot ulit ng isang bagong Screening Form.