

亀田IVFクリニック幕張 トリアージ表

以下に当てはまる場合は受診をご遠慮いただく場合がございます。
受診の前に必ずご確認ください。

1：37.5度以上の発熱はありますか？

2：咳はありますか？

3：のどの痛みはありますか？

4：嗅覚や味覚の消失のありますか？

5：受診前の2週間以内に下記項目を満たすことがありましたか？

①上記の症状を持つ人との接触

②国内外で新型コロナウイルス感染リスクの高い地域への渡航

③新型コロナウイルス感染患者との接触

④新型コロナウイルス感染と診断

⑤新型コロナウイルス感染と診断された人、感染が疑われる症状のある人と同居