

Triageformulier

Naam: _____

	ja	nee
1. Heeft u een bevestigde corona-infectie doorgemaakt?		
2. Denkt u dat u een corona-infectie hebt doorgemaakt?		
3. Indien u vraag 1 of 2 met ja heeft beantwoord: bent u langer dan 24 uur klachtenvrij?		
4. Bent u in aanraking geweest met een COVID-19-patiënt?		
5. Indien u vraag 4 met ja heeft beantwoord: was dat langer dan 14 dagen geleden?		
6. Heeft u nu of de afgelopen 24 uur een of meerdere van de onderstaande symptomen (gehad):		
- (neus-)verkoudheid zoals hoesten, kuchen of niezen*, loopneus of keelpijn		
- verlies van reuk en/of smaak		
- koorts (38.0 graden of hoger)		
- branderige ogen*		
- moeheid*		
- hoofdpijn*		
- zich ziek voelen en/of diarree*		
- kortademigheid		
7. Heeft u huisgenoten/gezinsleden die nu of korter dan 14 dagen geleden koorts of benauwdheidsklachten hebben (gehad)?		

** Indien u bekend bent met deze klachten, met andere woorden u herkent deze bij zichzelf op basis van de eigen ziektegeschiedenis, dan zullen deze symptomen waarschijnlijk geen teken van een COVID-19 infectie zijn. Dit dient wel altijd aan de therapeut te worden gemeld.*

	U bent van harte welkom.
	Neem contact met me op zodat we kunnen doornemen wat de mogelijkheden zijn.
	Neem contact met me op en kom niet op de afspraak. Volgens de RIVM-richtlijnen dient u in thuisisolatie te verblijven

Datum: _____

Handtekening:

plaats: _____