




Triageformulier

Naam: _____

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

* 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: _____