Triage vragenlijst

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Heb je verkoudheidklachten of symptomen van Corona?
 |  | Ja/Nee |
| 1. Heeft een van je huisgenoten Corona?
 |  | Ja/Nee |
| 1. Heb je nu een van de volgende verschijnselen?
 |  | Ja/Nee |
| 1. Hoesten, kuchen of niezen?
 |  | Ja/Nee |
| 1. Koorts (38 C of hoger)?
 |  | Ja/Nee |
| 1. Kortademigheid?
 |  | Ja/Nee |
| 1. Heb je huisgenoten met één van deze verschijnselen?
 |  | Ja/Nee |
| 1. Ben je in thuisisolatie?
 |  | Ja/Nee |
| 1. Woon je in een verpleeghuis of instelling voor mensen met een beperking?
 |  | Ja/Nee |
| 1. Heb je een griepprik gehad?
 |  | Ja/Nee |
| 1. Heb je een van de volgende verschijnselen?
 |  | Ja/Nee |
| 1. (neus)verkoudheid of loopneus
 |  | Ja/Nee |
| 1. Keelpijn
 |  | Ja/Nee |
| 1. Onbekende hoofdpijn
 |  | Ja/Nee |
| 1. Onbekende moeheid
 |  | Ja/Nee |
| 1. Onbekende diarree of buikklachten
 |  | Ja/Nee |
|  |  |  |
| 1. Eventuele opmerkingen:
 |  |  |

Hartelijke groeten,

Loes Simon

Naar waarheid ingevuld op:

Naam:

Handtekening: