



Kroon 7
3641 LG - MIJDRECHT

Tel: (0297) 242 286
E-mail: jga@bastemeijer.nl

TRIAGE FORMULIER

Bank: NL64ABNA0544538978

Onderstaande vragen dienen wij u te stellen om te kunnen beoordelen of wij u in onze praktijk kunnen behandelen met fysiotherapie of acupunctuur.
Zet een kruisje onder ja of nee.

| | | ja | nee |
|----|---|----|-----|
| 1. | Heb je de afgelopen 24 uur of op dit moment één of meer van de volgende (milde) klachten: neusverkoudheid, loopneus, niezen, keelpijn, lichte hoest, benauwdheid, verhoging, koorts en/of plotseling verlies van reuk of smaak? | | |
| 2. | Heb je op dit moment een huisgenoot/gezinslid met koorts en/of benauwdheidsklachten? | | |
| 3. | Heb je het coronavirus gehad (vastgesteld met een laboratoriumtest) en is dit in de afgelopen 7 dagen vastgesteld? | | |
| 4. | Heb je een huisgenoot/gezinslid met het coronavirus (vastgesteld met een laboratoriumtest) en heb je korter dan 10 dagen geleden contact gehad met deze huisgenoot/gezinslid terwijl hij/zij nog klachten had? | | |
| 5. | Ben je in quarantaine omdat je direct contact hebt gehad met iemand waarbij het coronavirus is vastgesteld? | | |
| 6. | Ben je in de afgelopen 10 dagen in een code oranje gebied op vakantie of bezoek geweest? | | |
| 7. | Bent u verder gezond en voelt u zich momenteel goed afgezien van de klachten waar u voor hier komt? | | |

Voor akkoord:

| | |
|--------------|--|
| Naam | |
| Datum | |
| Handtekening | |