

VOETENZORG HENNIE

UW VOETEN IN GOEDE HANDEN



Naam:.....

Datum:.....

Triage vragen

- | | ja/nee |
|---|---|
| ♦ Heeft u nu Corona? | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| ♦ Heeft u nu huisgenoten/gezinsleden met Corona? | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| ♦ Bent u genezen van Corona korter dan 2 weken geleden? | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| ♦ Heeft u de afgelopen 24 uur of op dit moment klachten zoals neusverkoudheid, hoesten, benauwdheid en/of koorts >38°C? | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| ♦ Heeft u nu huisgenoten/gezinsleden met bovenstaande symptomen? | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| ♦ Bent u in thuisisolatie? | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| ♦ Bent u verder gezond en voelt u zich momenteel gezond? | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

Wanneer één van bovenstaande vragen met “JA” is beantwoordt, verzoeken wij u de afspraak te verzetten en deze uit te stellen totdat op elke vraag met “NEE” geantwoord kan worden. Alleen op deze manier kunnen wij zowel uw gezondheid en veiligheid als die van anderen zoveel mogelijk veilig stellen! Graag danken wij u voor uw begrip hiervoor.

Handtekening: