

## Schriftelijke/Telefonische triage vragenlijst

**Naam cliënt:** .....

**Geboortedatum:** .....

*indien 70 jaar en ouder (geboren in 1950 of vroeger), dan behoort cliënt tot de kwetsbare groep.*

**Vervoersmiddel praktijk** (fiets, lopen, auto etc.): .....

1. Heeft u een chronische luchtweg- of longprobleem en daar zo veel last van dat u onder behandeling van een longarts bent

Ja  Nee

2. Bent u chronische hartpatiënt, en heeft u daar zoveel last van dat u onder behandeling bent van een cardioloog.

Ja  Nee

3. Heeft u diabetes mellitus (suikerziekte) met complicaties?

Ja  Nee

4. Heeft u ernstige nieraandoeningen die leiden tot dialyse of niertransplantatie?

Ja  Nee

5. Heeft u een verminderde weerstand tegen infecties?

Ja  Nee

6. Heeft u een hivinfectie die (nog) niet onder behandeling zijn van een arts of met een hivinfectie met een CD4 cluster of differentiation 4 getal onder <200/mm<sup>2</sup>.

Ja  Nee

7. Heeft u een ernstige leverziekte?

Ja  Nee

8. Heeft u ernstig overgewicht?

Ja  Nee

6. Heeft u nu Corona?

Ja  Nee

7. Heeft u nu huisgenoten met Corona?

Ja  Nee

8. Heeft u nu één van deze verschijnselen?

Ja  Nee

- Neusverkoudheid
- Loopneus
- Niezen
- Keelpijn
- Lichte hoest
- Verhoging (= tot 38 graden) of koorts (> 38 graden)

9. Heeft u huisgenoten met één van deze verschijnselen in combinatie met koorts en/of benauwdheid.?

Ja  Nee

10. Bent u in thuisisolatie?

Ja  Nee

11. Woont u in een verpleeghuis of instelling voor mensen met een verstandelijke beperking.

Ja  Nee

Bent u verder gezond en voelt u zich momenteel gezond?

Ja  Nee

---

Masseur heeft dit formulier met de cliënt doorgenomen en cliënt heeft de vragen naar waarheid beantwoord.

Ja  Nee

Datum: