

Naam patiënt: .....

Datum screening:.....

Vragenlijst als screening voorafgaand op een bezoek aan de arts-acupuncturist		Nee	Ja
1	Heeft u koorts > 38°C		
2	Heeft u last van kortademigheid in rust of bij lichte inspanning?		
3	Heeft u last van spierpijn in rust of bij lichte inspanning?		
4	Heeft u last van algehele malaise in rust of bij lichte inspanning?		
5	Heeft u last van hoesten?		
6	Heeft u last van keelpijn?		
7	Heeft u last van neusverkoudheid: snotteren/niezen/loopneus/verstopt neus?		
8	Heeft u last van recent ontstaan onverklaard smaak en/of reukverlies (ook zonder neusverkoudheid)?		
9	Heeft u last van extreme vermoeidheid?		
10	Heeft u last van pijn achter de ogen?		
11	Heeft u op dit moment last van (onverklaarde) diarree?		
12	Heeft u een huisgenoot/partner met een bewezen of verdachte COVID-19		