



## CORONA (COVID-19) QuickTriage

per bezoek invullen

Naam : \_\_\_\_\_

Geb.datum: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

Datum afspraak STUDIO-Face\*IT: \_\_\_\_\_

1. Voelt u zich koortsig of bent U neusverkouden Ja/ Nee

2. Heeft U last van hoesten of kortademigheid ? Ja/ Nee

3. Heeft U andere klachten ? Ja/ Nee

Indien ja welke \_\_\_\_\_

Naar waarheid ingevuld d.d.: \_\_\_\_\_

Handtekening: \_\_\_\_\_

**Indien u één van de vragen met JA heeft beantwoord, verzoeken wij u om NIET naar de fotostudio te komen, maar even contact met mij op te nemen via: 06-31290441**

Heeft u alle vragen met NEE kunnen beantwoorden, dan zien we u graag, gezond en wel, in onze fotostudio voor de fotoshoot. Graag dit formulier ingevuld meenemen naar uw afspraak