



Gezondheidscheck COVID-19:

Datum consult:
Naam:
Geboortedatum:

Om u veilig een bezoek aan Diabeter te kunnen laten brengen, zijn wij genoodzaakt u te wijzen op de volgende coronaregels in onze vestigingen.

Kom niet naar Diabeter wanneer:

1. U de afgelopen dagen verhoging of **koorts** (hoger dan 38 graden) heeft gehad
2. U last heeft van een of meer van de volgende klachten:
 - **Neusverkoudheid: snotteren / niesen / loopneus / verstopte neus**
 - **Kortademigheid**
 - **Hoesten**
 - **Keelpijn**
 - **Smaak en/of reukverlies**
 - **Extreme vermoeidheid**
 - **Hoofdpijn**
 - **Pijn achter de ogen**
 - **Diarree / verminderde eetlust**
3. U zich in het **algeheel ziek / niet lekker** voelt
4. U een **huisgenoot / gezinslid** heeft met een bewezen of verdachte COVID-19.
5. U de afgelopen 10 dagen teruggekomen bent uit een **oranje of rood gebied**.

Is een of meer van de bovenstaande situaties van toepassing op u?

Neem dan zo spoedig mogelijk contact op met de receptie van Diabeter (tel. 088-2807277 of receptie@diabeter.nl). Uw bezoek wordt dan omgezet in een (beeld)belconsult.

Ik ben op de hoogte van bovenstaande coronaregels en zal deze in acht nemen.

Datum:

Handtekening:

*Bron: bijlage 1 FMS LEIDRAAD Persoonlijke bescherming in de (poli)klinische setting vanwege SARS-CoV-2 versie 29-04-2020
Versie 4; 20 augustus 2021*