

Vragenlijst COVID-screening Universiteit Leiden

Symptomen	JA	NEE
Heeft u koorts (38,0 graden of hoger)?		
Bent u kortademig?		
Heeft u spierpijn in rust of bij lichte inspanning?		
Heeft u pijn achter de ogen?		
Hoest u of heeft u keelpijn?		
Heeft u last van algehele malaise of extreme vermoeidheid?		
Snottert of niest u of heeft u last van een loopneus of verstopte neus?		
Heeft u smaak- of reukverlies?		
Bent u aan de diarree?		
Heeft u een huisgenoot/partner met een bewezen of verdachte COVID-19 in de afgelopen maand?		
Heeft u zelf een bewezen COVID infectie gehad in de afgelopen maand?		

Indien één of meer van bovenstaande vragen met “JA” is beantwoord, moet het onderzoek worden geannuleerd en de deelnemer worden doorverwezen naar de GGD (tel: 0800-1202).

Is het onderzoek geannuleerd?		
Datum:		
Locatie:		
Onderzoek:		
Onderzoeker:		
Deelnemer:		
Hantekening deelnemer	Handtekening onderzoeker	