



## COVID19 TRIAGE-Formulier

**Bezoek van het Open en/of Opvoed Info Desk, UWV afspraak, Pantah Coaching afspraak.**

Wij gebruiken de gegevens alleen voor COVID-19 Triage zodat we elkaar veilig en verantwoord kunnen ontmoeten. Wij hanteren een bewaartermijn is 6 maanden, (de wettelijke voorgeschreven AVG termijn).

### Persoonsgegevensklant

Voorletters en naam: .....

Adres: .....

Postcode en woonplaats: .....

Geboortedatum: .....

Ondergetekende geeft hiermee antwoord op de volgende vragen

### Heeft u last van:

- Neusverkoudheid ja/nee
- Loopneus ja/nee
- Niezen ja/nee
- Keelpijn ja/nee
- Lichte hoest Ja/nee
- Verhoging ( tot 38 graden) ja/nee
- Heeft één van uw huisgenoten bovenstaande verschijnselen? Ja/nee
- Bent u korter dan twee weken geleden in het buitenland geweest? Ja/nee

**Wil je dit formulier uitprinten en ondertekend uiterlijk één dag (24 uur) vooraf naar dit adres [jolanda.boers@stichting-bab.nl](mailto:jolanda.boers@stichting-bab.nl) mailen?**

Indien minimaal 1 van de bovenstaande vragen met ja is beantwoord, kan er helaas geen fysieke afspraak plaatsvinden en is het advies om thuis te blijven.

Datum:

Handtekening klant:



**stichting-BAB**  
reïntegratie participatie begeleiding

tel. 06 - 36 159 154 info@stichting-bab.nl De Gaarde 51 2542 CB Den Haag

ABN AMRO NL98ABNA 0833 1439 21 KvK 67350364 Stichting BAB is een 