
TS Autorijschool

Vragenlijst omtrent COVID-19

Naam: _____

Datum / tijdstip rijles: _____ / _____

Heeft u Corona (COVID-19)?	
Bent u in de afgelopen 14 dagen genezen van Corona (COVID-19)?	
Voelt u zich ziek?	
Moet u hoesten?	
Heeft u last van koorts? (Hoger dan 38 graden)	
Heeft u een moeizame of hoorbare ademhaling?	
Ervaart u benauwdheid of kortademigheid in rust?	
Ervaart u benauwdheid bij inspanning?	
Ervaart u kortademigheid bij het praten?	
Is uw ademhaling versneld?	
Heeft u soms het gevoel dat u flauw gaat vallen?	
Moet u heftig transpireren en braken (misselijkheid)?	
Staat u slap op uw benen?	
Bent u verwart of reageert u anders dan normaal?	
Voelt u zich suffig (minder helder)?	
Ervaart u extreme vermoeidheid?	
Heeft u hoofdpijn?	
Hoest u slijm op?	
Heeft u keelpijn?	
Heeft u pijn op de borst of tussen de schouderbladen?	
Heeft u een neusverkoudheid?	
Heeft u verminderde reuk en/of smaak?	
Heeft u spierpijn?	
Heeft u last van een verminderde weerstand?	
Zijn er een of meerdere vragen van toepassing op een huisgenoot?	

Bovenstaande vragenlijst kan ik naar waarheid volledig met NEE beantwoorden.

Handtekening: _____