

Beste cliënt,

Om uw en onze gezondheid te kunnen waarborgen, vragen we u voorafgaand aan **elke** behandeling onderstaande vragen te beantwoorden.

Bij één of meer positieve antwoorden, kunnen wij helaas niet overgaan tot behandeling.

Hartelijk dank voor uw begrip en medewerking!

---

### Vragenlijst

Behandeldatum:

Naam cliënt:

Telefoonnummer:

1. Heeft u één of meerdere van de volgende (ook milde!) symptomen?  
*Neusverkoudheid, hoesten, benauwdheid en/of koorts.*
  - Ja
  - Nee
2. Heeft u de afgelopen 24 uur klachten (COVID-19 symptomen) gehad?
  - Ja
  - Nee
3. Heeft u huisgenoten/gezinsleden met koorts en/of benauwdheidsklachten?
  - Ja
  - Nee
4. Is er bij uzelf of een huisgenoot/gezinslid in de afgelopen 14 dagen corona vastgesteld?
  - Ja
  - Nee

Paraaf cliënt

.....

Paraaf behandelaar

.....

Een hartelijke groet,

Nel Stoelmassages