

## Spørreskjema i triage for pasienter/ledsagere

**1. Har du symptomer som feber, hoste, sår hals, rennende nese, tap av smak/luktesans, tungpust eller forverret tungpust?**

Ja                      Nei

--	--

**2. Har du testet positivt for koronaviruset (SARS-COV2) siste 10 dager?**

Ja                      Nei

--	--

**3. Venter du på prøvesvar for koronavirus?**

Ja                      Nei

--	--

**4. Har et av dine husstandsmedlemmer fått påvist koronavirus siste 10 dager?**

Ja                      Nei

--	--

**5. Har du hatt nærkontakt med en person som har fått påvist koronavirus siste 10 dager?**

Ja                      Nei

--	--

Svarer pasienten ja på spm. 1, 2, 3, 4 eller 5 må vedkommende ringe klinikken for ny timeavtale.

