

Datum:

Tijdstip:

Tafel:

Checklist

Had u een of meerdere van deze klachten in de afgelopen 24 uur?



Niezen



Hoesten



>38°C Koorts



Benaauwdheid

JA NEE

JA NEE

JA NEE

JA NEE



Heeft u op dit moment een huisgenoot met koorts en/of benaauwdheidsklachten?

JA NEE



Heeft u het coronavirus gehad en is dit de afgelopen 7 dagen vastgesteld door het lab?

JA NEE



Heeft u een huisgenoot met vertoningen van het coronavirus en heeft u afgelopen 14 dagen contact met hem/haar gehad?

JA NEE



Betreft uw bezoek aan ons: bestaat de groep uit één en hetzelfde huishouden?

JA NEE

Voornaam

Achternaam

Telefoon

Mailadres

Ondergetekende heeft deze checklist naar waarheid ingevuld.

Datum

Paraaf

Datum:

Tijdstip:

Tafel:

Checklist

Had u een of meerdere van deze klachten in de afgelopen 24 uur?



Niezen



Hoesten



>38°C Koorts



Benaauwdheid

JA NEE

JA NEE

JA NEE

JA NEE



Heeft u op dit moment een huisgenoot met koorts en/of benaauwdheidsklachten?

JA NEE



Heeft u het coronavirus gehad en is dit de afgelopen 7 dagen vastgesteld door het lab?

JA NEE



Heeft u een huisgenoot met vertoningen van het coronavirus en heeft u afgelopen 14 dagen contact met hem/haar gehad?

JA NEE



Betreft uw bezoek aan ons: bestaat de groep uit één en hetzelfde huishouden?

JA NEE

Voornaam

Achternaam

Telefoon

Mailadres

Ondergetekende heeft deze checklist naar waarheid ingevuld.

Datum

Paraaf