

**Gezondheidschecklist**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam |  |
| Telefoonnummer |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Ja | Nee |
| Heb je een of meerdere van de deze klachten in de afgelopen 24 uur: |  |  |
| * Hoesten |  |  |
| * Neusverkoudheid |  |  |
| * Koorts vanaf 38 graden |  |  |
| * Benauwdheidsklachten |  |  |
| Heb je op dit moment een huisgenoot met koorts en/of benauwdheidsklachten? |  |  |
| Heb je het coronavirus gehad en is dit de afgelopen 7 dagen vastgesteld? |  |  |
| Heb je een huisgenoot/gezinslid met het coronavirus en heb je de afgelopen 14 dagen contact met hem/haar gehad terwijl hij/zij nog klachten had? |  |  |
| Ben je in thuisisolatie omdat je direct contact hebt gehad met iemand waarbij het coronavirus is vastgesteld? |  |  |

Aankruisen wat van toepassing is