

**Gezondheidscheck formulier**Volledige Naam Datum **Geef antwoord op de volgende vragen:**

1. Heb je één of meer van deze klachten gehad in de afgelopen 24 uur?
  - Hoesten
  - Neusverkoudheid
  - Koorts (boven 38° C)
  - Benauwdheid
  - Reuk- en/of smaakverliesJa  Nee
  
2. Heb je coronavirus gehad en is dit de afgelopen 7 dagen vastgesteld?  
Ja  Nee
  
3. Heb je op dit moment een huisgenoot met koorts en/of benauwdheidsklachten?  
Ja  Nee
  
4. Heb je een huisgenoot/gezinslid met het coronavirus en heb je in afgelopen 14 dagen contact met hem/haar gehad terwijl hij/zij nog symptomen had?  
Ja  Nee
  
5. Ben je in quarantaine omdat je direct contact hebt gehad met iemand bij wie het coronavirus is vastgesteld of ben je teruggekomen uit een risicogebied?  
Ja  Nee

Indien één van de vragen met 'ja' beantwoord wordt, mag je **niet** op het werk verschijnen.