

Corona Gezondheidscheck



- | | |
|---|---------|
| 1. Had u de afgelopen 24 uur last van 1 van onderstaande klachten? | Ja/ Nee |
| <ul style="list-style-type: none">• Neusverkoudheid/ loopneus/ niezen/ keelpijn/ hoesten• Benauwd/ kortademig• Verhoging/ koorts• Verlies van reuk en of smaak | |
| 2. Heeft u Corona? | Ja/ Nee |
| 3. Heeft een huisgenoot milde Corona klachten en koorts? | Ja/ Nee |
| 4. Heeft een huisgenoot milde Corona klachten en benauwdheidsklachten? | Ja/ Nee |
| 5. Heeft u een huisgenoot met Corona en had u de afgelopen 10 dagen nauw contact met uw huisgenoot? | Ja/ Nee |
| 6. Bent u in quarantaine omdat u in nauw contact was met iemand die Corona heeft (of had) of omdat u in Corona risicogebied was? | Ja/ Nee |

Indien het antwoord op één van deze vragen 'ja' is, kunnen we u geen toegang tot de studio verlenen.

Ik verklaar bovenstaande vragen naar waarheid te hebben ingevuld:

Datum:.....

Naam:.....

Paraaf:.....