

FIJN DAT U KOMT ZWEMMEN!

BEANTWOORD VOORAF DE VOLGENDE VRAGEN:

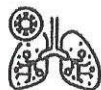
Had u één of meerdere van deze klachten in de afgelopen 24 uur?



Hoesten en/of
verkoudheidsklachten



Verhoging of
koorts



Benaauwdheid



Reuk- of
smaakverlies

JA NEE

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------



Hebt u op dit moment een huisgenoot met
koorts en/of benauwdheidsklachten?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------



Hebt u het nieuwe coronavirus gehad en
is dit de afgelopen 7 dagen vastgesteld (in een lab)?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------



Hebt u een huisgenoot of gezinslid met het nieuwe
coronavirus en hebt u in de afgelopen 14 dagen contact
gehad met hem/haar gehad terwijl hij/zij nog klachten had?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------



Bent u in quarantaine omdat je contact hebt gehad
met iemand waarbij het nieuwe coronavirus is vastgesteld?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Voor- en achternaam: _____

Telefoonnummer: _____

Paraaf: _____

Datum: _____