



Gezondheidscheck COVID-19 voor exposanten en bezoekers van de D.V.I.N. Clubmatch en Kampioenschaps Clubmatch (KCM) op 19 en 20 september 2020.

(gelieve op de event datum invullen!)

Persoonsgegevens¹

Naam: _____

E-mail adres: _____

Datum: _____

1. Had je een of meerdere van deze klachten in de afgelopen 24 uur ?

- Hoesten nee / ja
- Verkoudheidsklachten nee / ja
- Verhoging of koorts nee / ja
- Benauwdheid nee / ja
- Reuk en/of smaakverlies nee / ja

2. Heb je op dit moment een huisgenoot met koorts en/of benauwdheidsklachten?

nee / ja

3. Heb je het nieuwe coronavirus gehad en is dit de afgelopen 7 dagen vastgesteld (in een lab)?

nee / ja

4. Heb je een huisgenoot /gezinslid met het nieuwe coronavirus en heb je in de afgelopen 10 dagen contact met hem/haar gehad terwijl hij/zij nog klachten had?

nee / ja

5. Ben je in quarantaine omdat je :

- direct contact had met iemand waarbij het nieuwe coronavirus is vastgesteld?

nee / ja

- terug bent gekomen uit een COVID-19- risicogebied*?

nee / ja

¹ Uw gegevens worden 14 dagen bewaard en, indien nodig, enkel voor het COVID-19 onderzoek gebruikt

*Voor de risicogebieden zie: www.wijsopreis.nl | Meer informatie rivm.nl/covid19