



Persoonsgegevens:

Voornaam	
Tussenvoegsel	
Achternaam	
Woonplaats	
Telefoonnummer	
Emailadres	
Datum	

Gezondheidscheck:

Heeft u één van onderstaande klachten?

Verkoudheidsklachten (zoals neusverkoudheid, loopneus, niezen, keelpijn) ;

Hoesten;

Benauwdheid, Verhoging of koorts;

Plotseling verlies van reuk en/of smaak (zonder neusverstopping);

Of als een van uw huisgenoten koorts en/of benauwdheidsklachten heeft.

Heeft u één van bovenstaande klachten?

Ja

Nee