Bilaga B - Självskattningsformulär för spelare, ledare, domare och funktionärer

Självskattningsformulär för spelare, ledare och funktionärer ska fyllas i och lämnas till föreningens medicinskt ansvarig innan tillträde till matchområdet kan ges.

Självskattningsformulär för domare ska fyllas i och lämnas till huvuddomare.
Syftet med självskattningsformuläret är att på ett enkelt sätt kunna smittspåra vid behov och ska arkiveras i 20 dagar.

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum:** |           |
| **Namn:** |           |
| **Förening:** |           |
|  |  |
| **Har du haft något av nedan symptom de senaste 72 timmarna?** |
| Feber? | NEJ [ ]  JA [ ]  |
| Halsont? | NEJ [ ]  JA [ ]  |
| Hosta? | NEJ [ ]  JA [ ]  |
| Huvudvärk? | NEJ [ ]  JA [ ]  |
| Illamående? | NEJ [ ]  JA [ ]  |
| Diarré? | NEJ [ ]  JA [ ]  |
| Muskelvärk? \* | NEJ [ ]  JA [ ]  |
| Andra symtom? Om ja beskriv symtomen: | NEJ [ ]  JA [ ] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\*Avser ej träningsvärk eller tidigare skada

Om du har svarat ja på någon av frågorna ovan får du inte anlända till arenan/matchområdet eller lagets samling utan att först ha fått ett godkännande av föreningens läkare/medicinskt ansvarig.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Underskrift