

Bilaga D - Självskattningsformulär för spelare och personal

Ska fyllas i och rapporteras till klubbens läkare vid matchdag, skall göras innan avresa till arenan.

Namn: _____ Datum: _____ 2020

• Kroppstemperatur: _____

• Halsont: Ja _____ Nej _____

• Hosta: Ja _____ Nej _____

• Huvudvärk: Ja _____ Nej _____

• Illamående: Ja _____ Nej _____

• Diarré: Ja _____ Nej _____

• Muskelvärk:* Ja _____ Nej _____

• Andra symtom: Ja _____ Nej _____

I så fall beskriv symtomen:

*Avser ej träningsvärk eller tidigare skada

Om din kroppstemperatur är över 37,5 grader eller om du har svarat ja på någon av frågorna får du inte anlända till arenan eller lagets samling utan att först fått ett godkännande av klubbens läkare.