COVID-19

BUNCOMBEREADY

EMPLOYEE SCREENING DAILY LOG

SIGNS OF ILLNESS Fever, chills, cough, repeated shaking with chills, shortness of breath or difficulty breathing, fatigue, muscle or body aches, headache, new loss of taste or smell, sore throat, confusion or dizziness, congestion or runny nose, nausea or vomiting, diarrhea		CAREGIVER OR EXPOSURE Providing care for an ill person or have had known exposure to a COVID-19 positive person		DATE	EMPLOYEE SIGNATURE
Y	N	Y	N		
Y	N	Y	N		
Y	N	Y	N		
Y	N	Y	N		
Y	N	Y	N		
Y	N	Y	N		
Y	N	Y	N		
Y	N	Y	N		
Y	N	Y	N		
Y	N	Y	N		
Y	N	Y	N		
Y	N	Y	N		
Y	N	Y	N		
Y	N	Y	N		
Y	N	Y	N		
Y	N	Y	N		
Y	N	Y	N		
Y	N	Y	N		
Y	N	Y	N		
Y	N	Y	N		
Y	N	Y	N		
Y	N	Y	N		
Y	N	Y	N		
Y	N	Y	N		
Y	N	Y	N		
Y	N	Y	N		