Employee Health Screening Form (sample)

Screen each employee for these symptoms before their shift. Circle and answer (Y=yes, N=no) for each symptom and each employee. If an employee has a temperature greater than 100 degrees fahrenheit or reports <u>any</u> of the symptoms:

1. Send employee home immediately
2. Advise employee to contact medical provider or 2-1-1 for further guidance

*If you have trouble breathing, persistent pain or pressure in the chest, new confusion, inability to wake or stay awake, bluish lips/face, or any other severe symptoms, seek immediate emergency medical treatment.

https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/symptoms-testing/symptoms.html
https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/general-business-faq.html#:~:text=Employees%20who%20have%20symptoms%20when,or%20local%20health%20department. (Adapted from CDC)

Employee Name	Temperature	Cough	Shortness of breath	Sore Throat	Congestion or runny nose	Nausea, Vomiting, Or Diarrhea	Other Symptoms	Date
	T=	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	
	T=	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	
	T=	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	
	T=	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	
	T=	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	
	T=	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	
	T=	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	
	T=	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	
	T=	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	
	T=	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	
	T=	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	
	T=	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	
	T=	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	
	T=	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	
	T=	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	
	T=	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	
	T=	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	
	T=	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	