



OIREKYSELYLOMAKE

Saapumispäivämäärä (viranomaisen täyttää)

Mikäli epäilette saaneenne ruokamyrkytyksen, olkaa hyvä ja täyttäkää lomake huolellisesti ja palauttakaa se mahdollisimman nopeasti oireiden ilmaannuttua sivun alalaidassa näkyvään osoitteeseen.

Kaikkiin kohtiin tulee vastata.

1. Henkilötiedot	Nimi	Puhelinnumero	
	Osoite	Sähköpostiosoite	
2. Tiedot tapahtumasta ja elintarvikkeesta	Ruokailupaikka tai elintarvikkeen ostopaikka		
	Oireiden aiheuttajaksi epäilty ateria tai elintarvike		
	Ruokailupäivämäärä	Ruokailun kellonaika	
3. Toimipaikka		Kyllä	Ei
	Pahoinvointi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Oksentelu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Vatskipu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ripuli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Kuume	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Päänsärky	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Lihaskipu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Muu, mikä?		
4. Oireiden kesto	Alkamispäivä	Alkamiskellonaika	
	Oireiden kesto	vrk	tuntia
5. Lisätietoja	Hakeuduitteko lääkärin vastaanotolle? Jos kyllä, minne?	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei
	Onko teiltä otettu ulostenäyte em. ruokailun jälkeen? Näyte toimitettu mihin?	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei
	Onko muilla perheenjäsenillä ollut em. oireita? Jos ollut, milloin?	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei
	Oletteko käyneet ulkomailla viimeisen kuukauden aikana? Jos kyllä, missä?	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei

Pohjoisen Keski-Suomen Ympäristötoimi

Sähköpostiosoite ymparistoterveys@viitasaari.fi

Saarijärven toimipiste: puh. 044 459 8910, Kauppakatu 5 b, 43100 Saarijärvi (Kunnat: Saarijärvi, Karstula, Kannonkoski, Kivijärvi, Kyyjärvi)

Viitasaaren toimipiste: puh. 044 459 7507, Keskitie 10, 44500 Viitasaari (Kunnat: Viitasaari, Pihtipudas ja Kinnula)

Kotisivut löytyvät osoitteesta www.pkylt.fi