

GIDA KAYNAKLI SALGIN İNCELEME FORMU

Formun Doldurulduğu Tarih: :/...../.....	Form No:.....
Formu Dolduran Kişinin Ad Soyadı:	TELEFON:.....
Görev Yeri:	

İL:

KİŞİYE AİT BİLGİLER

Ev Adresi (Tam adres yazınız. Mahalle ve İlçeyi de belirtiniz):
Telefon:
1. TC Kimlik No:
2. Adı Soyadı:
3. Doğum tarihi:/...../..... (Bulunamıyorsa kişinin yaşını yazınız) :
4. Cinsiyeti: a) Erkek b) Kadın
5. Mesleği:

KONUT BİLGİLERİ

KONUT TÜRÜ	<input type="checkbox"/> MÜSTAKİL EV	<input type="checkbox"/> APARTMAN DAİRESİ	<input type="checkbox"/> GECEKONDU : DİĞER
ODA SAYISI:			
HANEDE YASAYAN KİŞİ SAYISI: (görüşülmekte olan kişi dahil):			
ÇÖPLERİN UZAKLAŞTIRILMA DURUMU	<input type="checkbox"/> BELEDİYE TOPLUYOR	<input type="checkbox"/> AÇIKTA	DİĞER:
TUVALET DURUMU	<input type="checkbox"/> KANALİZAS YONA BAĞLI	<input type="checkbox"/> FOSSEPTİĞ E BAĞLI	DİĞER:

6. tarihleri arasında aşağıdaki şikayetlerden herhangi biri oldu mu? (Birden fazla seçenek işaretlenebilir)

Belirti	Var	Yok	Bilmiyorum/ Hatırlamıyorum
İshal			
Karın Ağrısı			
Bulantı			
Kusma			
Ateş			
Diğer (Belirtiniz)			

Eğer şikayet(ler)iniz olduysa

7. İlk şikayetiniz hangi tarihte başladı?:/...../.....

8. Bu hastalık nedeniyle sağlık kurumuna başvurduunuz mu? a) Evet b) Hayır

9. tarihleri arasında yemekli bir davete/düğüne/toplu olaya katıldınız mı?

a) Evet b) Hayır

Yanıtınız "Evet" ise:

10. Ne zaman katıldınız:/...../.....

11. Davet/düğün nerede idi? a)Akraba evi b)Komşu c)Lokanta/lokal d) Diğer. Belirtiniz.....

TOPLU YEMEK YEME ÖYKÜSÜ VARSA

Gıda Maddesi	1.Yedi 2.Yemedi	Ne kadar yedi? (kaşık/bardak/tabak vb)	Ne zaman Yedi/...../..... Saat :

TOPLU YEMEK YEME ÖYKÜSÜ YOK İSE

12. tarihleri arasında aşağıdaki gıdaları tükettiğiniz oldu mu? (şikayeti olsun olmasın herkes için doldurulacaktır)

Gıdalar

ET (Kırmızı et Tavuk Balık Sosis/salam/sucuk gibi işlenmiş etler, çiğ et Sakatat

YEŞİLLİKLER (Marul Kivircik Aysberg Lahana Salatalık, Maydanoz, Roka, Tere, Dereotu

SEBZELER (Domates, Patlıcan, Kabak, Dolma Biber,

SOS (Mayonez, Ketçap, Hardal, Soya Sosu, Cacık,

SÜT ÜRÜNLERİ VE YUMURTA (Süt, Yoğurt, Peynir, İşlemiş süt ürünleri

YÖRESEL YEMEKLER

Gıda Maddesi	.Yedi 2.Yemedi	Ne kadar yedi? (kaşık/bardak /tabak vb)	Nereden alındı (Market/kasap/ manav adı)	Ne zaman alındı/...../.....	<u>Hatırlamıyorsa:</u> genelde nereden alırsınız?
.....					
.....					