

Tunturi-Lapin ympäristöterveydenhuolto	Ilmoitus ruokamyrkytysepäilystä
	Saapumispäivämäärä (viranomainen täyttää)

Myyntipaikka

Myyntipaikan nimi ja osoite
Elintarvike ostettu, pvm ja aika
Epäilty elintarvike
erätunnus _____ viimeinen käyttöpäivä _____ parasta ennen päiväys _____
Elintarvikkeen valmistaja _____ Alkuperämaa _____

Ruokailupaikka

Ruokailupaikan nimi ja osoite
Ruokailuaika, pvm ja aika
Tarjolla ollut ruoka ja juoma
Epäilty elintarvike / vesi

Sairastuneet

Ruokailijoiden määrä	Sairastuneiden määrä	Kuinka moni seurueessa söi samaa ruokaa
Kohteessa on tarjottu	Samaa ruokaa ko. päivänä (annosta)	
	Yhteensä ruoka-annoksia ko. päivänä (kpl/pvä)	

Oireet

Alkoivat	Pvm	Klo	Päätyivät	Pvm	Klo
Oireet jatkuvat edelleen	Ottakaa yhteyttä tartuntatautien valvontaan puh.				
Oireet	pahoinvointi	oksentelu	kuume	vatsakivut	ripuli
	päänsärky	muut oireet, mitkä			
Ovatko sairastuneet käyneet lääkärissä	Ei / Kyllä		Milloin		
Onko sairastuneilta tutkittu ulostenäyte	Ei / Kyllä		Missä ja milloin Tulos		

Enontekiön/Muonion palvelupiste
Kuntokatu 6 Enontekiö
Postiosoite: Ounastie 165
99400 Enontekiö
puh. 0400 393 863
terveystarkastajat@sodankyla.fi

Kittilän palvelupiste
Valtatie 15
99100 Kittilä
puh. 0400 421 451
terveystarkastajat@sodankyla.fi

Sodankylän palvelupiste
Jäämerentie 1, Sodankylä
Postiosoite: PL 60
99601 Sodankylä
puh. 0400 680 6922
terveystarkastajat@sodankyla.fi

Tunturi-Lapin ympäristöterveydenhuolto	Ilmoitus ruokamyrkytysepäilystä
	Saapumispäivämäärä (viranomaisen täyttää)

Mitä muuta ruokaa syöty samana / edellisenä päivänä

Sairastuiko muita perheenjäseniä

Ei	Kyllä	Milloin
----	-------	---------

Sairastuneen / sairastuneiden yhteystiedot (nimi, puhelin sähköpostiosoite)

Ilmoittajan yhteystiedot (nimi, puhelin, sähköpostiosoite) sekä myynti / tarjoilupaikan nimi, mikäli ilmoittaja on myynti / tarjoilukohteesta

Lisätietoja (kuinka kohteen omavalvonta on toiminut, onko henkilökunta sairastanut, onko sairastuneet/ henkilökunta tehnyt ulkomaanmatkoja viimeisen kuukauden aikana, oliko ruoassa/juomassa jotakin epäilyttävää?)

Ilmoituslomakkeen kaikki kohdat on täytettävä huolellisesti. Ilman yhteystietoja olevia lomakkeita ei voida käsitellä. Tietoja käsitellään luottamuksellisesti, eikä yhteystietoja anneta eteenpäin. Täytetty lomake tulee tallentaa ja lähettää sähköpostilla os. terveystarkastajat@sodankyla.fi.

Enontekiön/Muonion palvelupiste
Kuntokatu 6 Enontekiö
Postiosoite: Ounastie 165
99400 Enontekiö
puh. 0400 393 863
terveystarkastajat@sodankyla.fi

Kittilän palvelupiste
Valtatie 15
99100 Kittilä
puh. 0400 421 451
terveystarkastajat@sodankyla.fi

Sodankylän palvelupiste
Jäämerentie 1, Sodankylä
Postiosoite: PL 60
99601 Sodankylä
puh. 0400 680 6922
terveystarkastajat@sodankyla.fi