**Zjišťovací dotazník pro atypické sérovary salmonell, sloužící k vytvoření hypotézy o zdroji/vehikulu**

**Dotazník byl pro účely epidemiologického šetření pro vytvoření hypotézy o zdroji/vehikulu nákazy adaptován pracovníky Centra epidemiologie a mikrobiologie Státního zdravotního ústavu Praha dle dánského zjišťovacího dotazníku (zdroj: Statens Serum Institut, Infectious Disease Epidemiology & Prevention Dpt., Copenhagen, Denkmark, (osobní komunikace). Poslední aktualizace proběhla 16.7.2018.**

Tazatel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum rozhovoru \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

S kým byl veden rozhovor?

Pacient osobně ANO [ ]  NE [ ]

jiná osoba, kdo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1. PACIENT**

1.1 Iniciály pacienta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.2 Pohlaví: Žena [ ]  Muž [ ]

1.3 Datum narození (dd/mm/rrrr): \_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_

Návrh zahájení rozhovoru:

Dobrý den.

Jmenuji se\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Volám z\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

V nedávné době jste měl/a (vaše dítě) průjmové onemocnění způsobené *Salmonellou*. Ukazuje se, že existuje více lidí, kteří onemocněli se stejným typem salmonel, a máme podezření, že jste byli nakaženi stejným jídlem nebo potravinou. Potřebovali bychom proto zjistit, co jste vy (vaše dítě) jedl/a v době před onemocněním? Dotazník je dlouhý, vyžaduje nejméně 30 minut vašeho času a pro přesnější vzpomínání je lépe mít po ruce kalendář.

Měl byste nyní čas na zodpovězení několika otázek? ANO [ ]  NE [ ]

* 1. Pokud ne nyní, mohu Vám zavolat jindy? ANO [ ]  NE [ ]
	2. Pokud ano, kdy? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. ANAMNÉZA ONEMOCNĚNÍ**

2.1 Kdy jste měli první příznaky onemocnění? (dd/mm/rrrr) \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

2.2 Jste stále ještě nemocný salmonelózou? ANO [ ]  NE [ ]  NEVÍM [ ]

2.2.1 Pokud ne, kolik dní jste byl/a celkem nemocný/á? \_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnů

2.3 Měl (a) jste některý z následujících příznaků?

Průjem ANO [ ]  NE [ ]  NEVÍM [ ]  Trvání \_\_\_\_\_\_\_ dní

Krvavý průjem ANO [ ]  NE [ ]  NEVÍM [ ]  Trvání \_\_\_\_\_\_\_ dní

Bolest břicha ANO [ ]  NE [ ]  NEVÍM [ ]  Trvání \_\_\_\_\_\_\_ dní

Nevolnost ANO [ ]  NE [ ]  NEVÍM [ ]  Trvání \_\_\_\_\_\_\_ dní

Zvracení ANO [ ]  NE [ ]  NEVÍM [ ]  Trvání \_\_\_\_\_\_\_ dní

Horečka ANO [ ]  NE [ ]  NEVÍM [ ]  Trvání \_\_\_\_\_\_\_ dní

Bolest kloubů ANO [ ]  NE [ ]  NEVÍM [ ]  Trvání \_\_\_\_\_\_\_ dní

Bolesti hlavy ANO [ ]  NE [ ]  NEVÍM [ ]  Trvání \_\_\_\_\_\_\_ dní

Únava ANO [ ]  NE [ ]  NEVÍM [ ]  Trvání \_\_\_\_\_\_\_ dní

2.3.1 Jiný příznak, popište \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ANO [ ]  NE [ ]  NEVÍM [ ]  Trvání \_\_\_\_\_\_\_ dní

2.3.2 Navštívil(a) jste lékaře?: ANO [ ]  NE [ ]

2.3.2.1 Datum návštěvy lékaře : (dd/mm/rrrr) \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

2.3.2.2. Jméno a odbornost lékaře…………………………………………………….

2.3.2.3:Byl Vám proveden výtěr z konečníku/odběr stolice? ANO [ ]  NE [ ]

2.4 Byli jste hospitalizováni kvůli vaší nemoci? ANO [ ]  NE [ ]  Jaká nemocnice \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.4.1 Datum příjmu (dd/mm/rrrr): \_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_

2.4.2 Datum propuštění (dd/mm/rrrr): \_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_hospitalizace trvá ? ANO [ ]  NE [ ]

2.6. Máte nějakou představu o tom, po čem jste onemocněl?

ANO [ ]  NE [ ]  NEVÍM [ ]

2.6.1. Pokud ano, popište \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.7 Znáte jiné lidi ve vašem okolí, kteří onemocněli a měli stejné příznaky?

ANO [ ]  NE [ ]  NEVÍM [ ]

2.7.1 Pokud ano, popište (kdo, kdy byl nemocný, společné jídlo/jiná událost?):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.8 Kolik lidí a kdo s vámi žije ve společné domácnosti? \_\_\_\_\_\_\_\_\_ osob

počet lidí v domácnosti včetně pacienta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.9 Jaké je vaše profese /zaměstnání? (Dítě / škola / instituce?)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  **3. KOLEKTIV** |

3.1. Byl jste Vy/Vaše dítě před začátkem onemocnění v kolektivu?

ANO [ ]  NE [ ]  NEZJIŠTĚNO [ ]

3.2. Pokud ANO, název a adresa (u dítěte instituce/školy)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4. CESTOVNÍ ANAMNÉZA**

4.1. Cestoval jste do **zahraničí** v období 14 dnů před onemocněním?

 ANO [ ]  NE [ ]  NEZJIŠTĚNO [ ]

4.1.1. Pokud ano, kam (země?) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.1.2. Která města jste navštívil? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.1.3. Název hotelu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.1.4. Datum cesty: odjezd \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Návrat\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

4.1.5. Byla cesta "all inclusive"? ANO [ ]  NE [ ]  NEZJIŠTĚNO [ ]

4.1.6. Cestoval jste s cestovní kanceláří? ANO [ ]  NE [ ]  NEZJIŠTĚNO [ ]

Pokud ano, název cestovní kanceláře? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.2. Podnikl jste v období sedmi dnů před začátkem onemocnění cestu s ubytováním po **České republice** (např. návštěva rodiny nebo služební cesta)? ANO [ ]  NE [ ]  NEZJIŠTĚNO [ ]

4.2.1. Pokud ano, kam

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.2.2. Která města jste navštívil? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.2.3. Název hotelu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.2.4. Datum cesty: odjezd \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ návrat \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

4.3. Zúčastnili jste se jakýchkoli hromadných akcí nebo večírků v průběhu sedmi dnů před tím, než jste se onemocněli (např. sportovní akce, konference nebo rodinná oslava)

ANO [ ]  NE [ ]  NEZJIŠTĚNO [ ]

4.3.1 Pokud ano, popište \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5. NÁKUPY A POTRAVINY**

Další otázky se budou týkat nákupních míst a stravovacích návyků.

5.1. V kterých obchodech s potravinami obvykle nakupujete / nakupoval jste v období 14 dní před začátkem onemocnění?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| obchod | ANO | NE | NEVÍM | Adresa obchodu  |
| Albert |  |  |  |  |
| Billa |  |  |  |  |
| Coop Jednota |  |  |  |  |
| Globus |  |  |  |  |
| Kaufland |  |  |  |  |
| Lidl |  |  |  |  |
| Norma |  |  |  |  |
| Penny |  |  |  |  |
| Tesco |  |  |  |  |
| Žabka |  |  |  |  |
| Místní (lokální) ovoce-zelenina |  |  |  |  |
| Místní řezník (nebo masna v supermarketu) |  |  |  |  |
| Místní sýrárna |  |  |  |  |
| Farmářský obchod nebo podobně |  |  |  |  |
| Trhy |  |  |  |  |
| Jiný obchod s potravinami |  |  |  |  |

5.1.1 Pokud je jiný obchod, kde, jaký: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.1.2. Ve kterém z obchodů, které jste právě uvedli, nakupujete nejvíce?

Obchod 1: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Obchod 2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Obchod 3: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.2. Kupujete si hotové jídlo, například ve stravovacím zařízení nebo přes distribuční společnosti, jako je např. Dáme jídlo, Office Food?

ANO [ ]  NE [ ]  NEVÍM [ ]

5.2.1. Pokud ano, které zařízení / společnost \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.2.2. Jak často? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.3. Jste **vegetarián/ka** (nejím maso)? ANO [ ]  NE [ ]

5.3.1. Jste **vegan/ka** (nejím maso ani jiné živočišného původu: vejce, mléčné výrobky, med…)?

ANO [ ]  NE [ ]

5.4. Existují jiné skupiny potravin, kterým se snažíte vyhnout? (z důvodu **alergie, diety**, kulturních důvodů? ANO [ ]  NE [ ]

5.4.1. Pokud ano, popište \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.5. Jíte některé druhy **potravinových doplňků**, např. vitamínové tablety?

ANO [ ]  NE [ ]

5.5.1. Pokud ano, popište \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.6. Jedl/a jste nebo pil/a jakýkoli druh **proteinového nápoje** nebo proteinového doplňku v průběhu 7 dní před začátkem onemocnění, například v souvislosti s cvičením nebo rehabilitací? ANO [ ]  NE [ ]  (pokud ne, přejít na číslo 5.7)

5.6.1. Pokud ano - popište \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.6.2. Koupil/a jste jej jako prášek nebo v tekuté formě? práškový [ ]  tekutý [ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.6.3. Název produktu? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.6.4. Značka produktu? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.6.5. Kde byl proteinový produkt zakoupen? [ ]  Kamenný obchod/ lékárna [ ]  Internet [ ]  Nevím

5.6.6. Název prodejny nebo internetového obchodu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.7. Pamatujete si, co jste jedl/a po dobu 3 dnů před začátkem onemocnění?. Postupně probereme jednotlivá jídla (snídaně, oběd, večeře a svačina)? (Je výhodou, pokud má tázající i tázaný po ruce kalendář…). Takže začneme s první věcí, kterou jíte ráno...

|  |
| --- |
| **V den začátku onemocnění**. Den v týdnu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_datum (dd/mm/rrrr): \_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_(do 24 hod od začátku onemocnění) |
| Snídaně: doma [ ]  mimo domácnost [ ]  kde\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| co \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Oběd: doma [ ]  mimo domácnost [ ]  kde\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| co \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Večeře: doma [ ]  mimo domácnost [ ]  kde\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| co \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Jiné jídlo (svačina, ovoce): \_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **2. den před začátkem onemocnění.** Den v týdnu \_\_\_\_\_\_\_\_\_datum (dd/mm/rrrr): \_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_(do 48 hodin od začátku onemocnění) |
| Snídaně: doma [ ]  mimo domácnost [ ]  kde\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| co \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Oběd: doma [ ]  mimo domácnost [ ]  kde\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| co \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Večeře: doma [ ]  mimo domácnost [ ]  kde\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| co \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Jiné jídlo (svačina, ovoce): \_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **3. den před začátkem onemocnění**. Den v týdnu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ datum (dd/mm/rrrr): \_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_(do 72 hodin od začátku onemocnění) |
| Snídaně: doma [ ]  mimo domácnost [ ]  kde\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| co \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Oběd: doma [ ]  mimo domácnost [ ]  kde\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| co \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Večeře: doma [ ]  mimo domácnost [ ]  kde\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| co \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Jiné jídlo (svačina, ovoce): \_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**6. JÍDLO MIMO DOMÁCNOST**

6.1. Jedl/a jste na některém z následujících míst mimo domov po dobu 7 dní před začátkem onemocnění?

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| provozovna | ANO | NE | NEVÍM | Adresa provozovny  | Co jste jedl/a | Kdy ? dd/mm |
| Restaurace |  |  |  |  |  |  |
| Kavárna |  |  |  |  |  |  |
| Závodní jídelna, kantýna |  |  |  |  |  |  |
| Škola |  |  |  |  |  |  |
| Pečovatelská služba-rozvoz |  |  |  |  |  |  |
| Domov s pečovatelskou službou |  |  |  |  |  |  |
| Nemocnice |  |  |  |  |  |  |
| Sportovní klub/hala, jiné. |  |  |  |  |  |  |
| V souvislosti s dopravou (např. v letadle, vlaku…) |  |  |  |  |  |  |
| Jiné stravovací zařízení |  |  |  |  |  |  |

6.1.1. Pokud jiné stravovací zařízení, kde: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6.2. Jedli jste nějaké hotové jídlo, které jste si donesli /nechali přivézt domů z některého z následujících míst během sedmi dnů před začátkem onemocnění?

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| provozovna | ANO | NE | NEVÍM | Adresa provozovny | Co jste jedl/a | Kdy ? dd/mm |
| Pizzerie |  |  |  |  |  |  |
| Grill bar |  |  |  |  |  |  |
| Řetězec rychlého občerstvení (např. McDonalds, Subway) |  |  |  |  |  |  |
| Kebab |  |  |  |  |  |  |
| Chlazené nebo mražené hotové jídlo ze supermarketu (např. Lasagne, pizza) |  |  |  |  |  |  |
| Čerpací stanice |  |  |  |  |  |  |

**7. POTRAVINY - MASO A RYBY**

Další otázky jsou o tom, jaké potraviny jste jedli po dobu 7 dní před začátkem onemocnění. Vím, že může být velmi těžké si to pamatovat, takže mám čtyři kategorie odpovědí, které vám mohou pomoci: Jistě ano, pravděpodobně ano, pravděpodobně ne, a rozhodně ne. Pokud jste produkt kupoval/a sám/sama, uveďte prosím kde a druh balení.

**7.1.** Jedl/a jste **hovězí maso v průběhu 7 dní** před začátkem onemocnění**?**

**JISTĚ ANO** [ ]   **PRAVDĚPODOBNĚ ANO** [ ]   **PRAVDĚPODOBNĚ NE** [ ]   **ROZHODNĚ NE** [ ]

7.1.1. Pokud ano nebo pravděpodobně ano, jaký produkt?

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| produkt | jistě ano | pravděpodobně ano | pravděpodobně ne | rozhodně ne | Vážené/balené | mražené | obchod |
| mleté hovězí maso |  |  |  |  |  |  |  |
| Hovězí na steaky |  |  |  |  |  |  |  |
| Roštěnec (na rostbeef) |  |  |  |  |  |  |  |
| hovězí maso porcované (kližka, zadní např. na guláš) |  |  |  |  |  |  |  |
| Jiné hovězí maso.  |  |  |  |  |  |  |  |

7.1.2. pokud jiné, co \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**7.2** Jedl/a jste některý z následujících druhů **drůbežího masa v průběhu 7 dní** před začátkem onemocnění?

**JISTĚ ANO** [ ]   **PRAVDĚPODOBNĚ ANO** [ ]   **PRAVDĚPODOBNĚ NE** [ ]   **ROZHODNĚ NE** [ ]

7.2.1. Pokud ano nebo pravděpodobně ano, jaký produkt?

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| produkt | jistě ano | pravděpodobně ano | pravděpodobně ne | rozhodně ne | Vážené/balené | mražené | obchod |
| Celé kuře |  |  |  |  |  |  |  |
| Porcované kuřecí maso bez kostí (např. prsíčka) |  |  |  |  |  |  |  |
| Porcované kuřecí maso s kostí (kuřecí paličky, křidýlka) |  |  |  |  |  |  |  |
| Krůta/ krůtí maso |  |  |  |  |  |  |  |
| Husa |  |  |  |  |  |  |  |
| Kachna  |  |  |  |  |  |  |  |
| Jiná drůbež |  |  |  |  |  |  |  |

7.2.2. pokud jiná, co \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**7.3** Jedl/a jste **vepřové maso v průběhu 7 dní** před začátkem onemocnění?

**JISTĚ ANO** [ ]   **PRAVDĚPODOBNĚ ANO** [ ]   **PRAVDĚPODOBNĚ NE** [ ]   **ROZHODNĚ NE** [ ]

7.3.1. Pokud ano nebo pravděpodobně ano, jaký produkt?

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| produkt | jistě ano | pravděpodobně ano | pravděpodobně ne | rozhodně ne | Vážené/balené | mražené | obchod |
| Vepřová kýta |  |  |  |  |  |  |  |
| Vepřové na pečeni (bůček, krkovička) |  |  |  |  |  |  |  |
| Vepřové kotlety |  |  |  |  |  |  |  |
| Vepřová panenka |  |  |  |  |  |  |  |
| Vepřová žebírka |  |  |  |  |  |  |  |
| Mleté hovězí a vepřové maso |  |  |  |  |  |  |  |
| Mleté vepřové maso |  |  |  |  |  |  |  |
| Vinná klobása, jitrnice, prejt, tlačenka |  |  |  |  |  |  |  |
| Klobásy grilovací(tepelně neopracované) |  |  |  |  |  |  |  |
| Špek, slanina (tepelně neopracováno) |  |  |  |  |  |  |  |
| Vepřové kostky  |  |  |  |  |  |  |  |
| Jiné vepřové maso |  |  |  |  |  |  |  |

7.3.2. pokud jiné, jaké \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**7.4** Jedl/a jste některý z předchozích jídel připravených ze syrového masa v průběhu 7 dní před začátkem onemocnění **syrový nebo nedostatečně tepelně upravený**, například ochutnal směs na sekanou nebo jedl růžové (nepropečené) vepřové kotlety?

ANO [ ]  NE [ ]  NEVÍM [ ]

**7.5** Jedl/a jste **ryby/mořské plody v průběhu 7 dní** před začátkem onemocnění?

**JISTĚ ANO** [ ]   **PRAVDĚPODOBNĚ ANO** [ ]   **PRAVDĚPODOBNĚ NE** [ ]   **ROZHODNĚ NE** [ ]

7.5.1. Pokud ano nebo pravděpodobně ano, jaký produkt?

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| produkt | jistě ano | pravděpodobně ano | pravděpodobně ne | rozhodně ne | druh | Vážené/balené | mražené | obchod |
| Čerstvé ryby |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Uzené a nakládané ryby |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Rybí konzervy |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sušené ryby |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Krevety |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Mušle a ústřice |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Jídla ze syrových ryb (sushi, carpaccio, tatarský biftek |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Jiné ryby a mořské plody |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

7.5.2. pokud jiné, jaké \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**7.6.1** Jedl/a jste **jiný druh masa, než bylo uvedeno (např. jehněčí, skopové, králík, pštros aj.), v průběhu 7 dní** před začátkem onemocnění?

**JISTĚ ANO** [ ]   **PRAVDĚPODOBNĚ ANO** [ ]   **PRAVDĚPODOBNĚ NE** [ ]   **ROZHODNĚ NE** [ ]

**7.6.2.** Pokud ano, jaké\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**7.7** Jedl/a jste některý z následujících **masných výrobků (tepelně opracovaných) v průběhu 7 dní** začátkem onemocnění?

**JISTĚ ANO** [ ]   **PRAVDĚPODOBNĚ ANO** [ ]   **PRAVDĚPODOBNĚ NE** [ ]   **ROZHODNĚ NE** [ ]

7.7.1. Pokud ano nebo pravděpodobně ano, jaký produkt?

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| produkt | jistě ano | pravděpodobně ano | pravděpodobně ne | rozhodně ne | Vážené/balené | obchod |
| Šunka dušená |  |  |  |  |  |  |
| Šunková pěna |  |  |  |  |  |  |
| Trvanlivý salám (např. Vysočina, lovecký aj.) |  |  |  |  |  |  |
| Měkký salám (např.šunkový,gothaj..) |  |  |  |  |  |  |
| Métský salám (maceška, čajovka…) |  |  |  |  |  |  |
| Karbanátky, sekaná, masové kuličky  |  |  |  |  |  |  |
| Paštika |  |  |  |  |  |  |
| Klobása |  |  |  |  |  |  |
| Párky |  |  |  |  |  |  |
| Uzená vepřová panenka |  |  |  |  |  |  |
| Uzená svíčková |  |  |  |  |  |  |
| Roastbeef |  |  |  |  |  |  |
| Kuřecí salám |  |  |  |  |  |  |
| Krůtí salám |  |  |  |  |  |  |
| Jiné tepelně opracované masné výrobky |  |  |  |  |  |  |

7.7.2 pokud jiné, co \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**8. POTRAVINÁŘSKÉ SPECIALITY MASA**

**8.1.** Jedl/a jste **miniklobásky jako snack (např.kabanosy )v průběhu7 dnů** před začátkem onemocnění?(Prodávají se například **přímo u pokladny** v supermarketech, jednotlivě, nebo se mohou prodávat po více kusech v jednom balení.)

**JISTĚ ANO** [ ]   **PRAVDĚPODOBNĚ ANO** [ ]   **PRAVDĚPODOBNĚ NE** [ ]   **ROZHODNĚ NE** [ ]

8.1.1. Pokud ano, jaká značka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8.1.2. kde byly zakoupeny \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8.1.3. Popište balení (1ks, vícenásobné, vakuové) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8.2. Jedl/a jste **sušenou šunku / sušené maso v průběhu 7 dní** před začátkem onemocnění?

**JISTĚ ANO** [ ]   **PRAVDĚPODOBNĚ ANO** [ ]   **PRAVDĚPODOBNĚ NE** [ ]   **ROZHODNĚ NE** [ ]

8.2.1. Pokud ano, jaká značka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8.2.2. kde byla zakoupena \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8.2.3. Popište balení (1ks, vícenásobné, vakuové) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**9. POTRAVINY – VEJCE**

9.1. Použili jste / vaše rodina ve vaší domácnosti **vajíčka v průběhu 7 dní** před začátkem onemocnění?

**JISTĚ ANO** [ ]   **PRAVDĚPODOBNĚ ANO** [ ]   **PRAVDĚPODOBNĚ NE** [ ]   **ROZHODNĚ NE** [ ]

9.1.1. Pokud ano, jaký druh vejce (slepičí, pštrosí, křepelčí…) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Koupeno kde: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Počet vajec v balení: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9.1.2. pokud slepičí:

9.1.2.1 Z domácího chovu ANO [ ]  NE [ ]  NEVÍM [ ]

9.1.2.2. Z tržní sítě ANO [ ]  NE [ ]  NEVÍM [ ]

9.1.2.3 Z tržní sítě jaké:

9.1.2.3.1 Vejce od slepic chovaných v klecích ANO [ ]  NE [ ]  NEVÍM [ ]

9.1.2.3.2 Vejce od nosnic v halách vejce ANO [ ]  NE [ ]  NEVÍM [ ]

9.1.2.3.3 Bio/ Organická vejce ANO [ ]  NE [ ]  NEVÍM [ ]

9.1.2.3.4 Vejce z volného chovu ANO [ ]  NE [ ]  NEVÍM [ ]

9.2.1. Jedli jste některý z následujících **vaječných jídel** **v průběhu 7 dní** před začátkem onemocnění?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| druh jídla | jistě ano | pravděpodobně ano | pravděpodobně ne | rozhodně ne | Druh použitého vejce |
| Vejce na měkko |  |  |  |  |  |
| Vejce na tvrdo |  |  |  |  |  |
| Míchaná vajíčka |  |  |  |  |  |
| Volské oko |  |  |  |  |  |
| Ztracené vejce (např. v polévce) |  |  |  |  |  |
| Omeleta |  |  |  |  |  |
| Vejce v zapékací směsi |  |  |  |  |  |
| Obalovací směs (trojobal, těstíčko) |  |  |  |  |  |
| Syrový žloutek |  |  |  |  |  |
| Pokrmy se syrovými vejci (např. zmrzlina, tiramisu nebo majonéza) |  |  |  |  |  |
| Jídla s pasterizovanými vejci (např. zmrzlina, tiramisu nebo majonéza) |  |  |  |  |  |
| Domácí likér s vejci (vaječný koňak aj.) |  |  |  |  |  |
| jiná vaječná jídla |  |  |  |  |  |

9.2.2. Pokud jiná, jaká\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**10. POTRAVINY – MLÉKO A MLÉČNÉ VÝROBKY**

10.1 Jedl/a jste některý z následujících **mléčných výrobků v průběhu 7 dní** před před začátkem onemocnění?

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| produkt | jistě ano | pravděpodobně ano | pravděpodobně ne | rozhodně ne | Vážené/balené | značka | obchod |
| Mléko |  |  |  |  |  |  |  |
| Syrové mléko (nepasterizované) |  |  |  |  |  |  |  |
| Čokoládové mléko |  |  |  |  |  |  |  |
| Smetanový krém (např. lipánek) |  |  |  |  |  |  |  |
| Jogurt |  |  |  |  |  |  |  |
| Kysaný mléčný nápoj (podmáslí…) |  |  |  |  |  |  |  |
| Zmrzlina |  |  |  |  |  |  |  |
| Tvrdý sýr |  |  |  |  |  |  |  |
| Smetanový sýr (např. lučina, mascarpone aj.) |  |  |  |  |  |  |  |
| Tavený sýr |  |  |  |  |  |  |  |
| Čerstvý / nepasterizovaný sýr |  |  |  |  |  |  |  |
| zrající sýr (romadur, tvarůžky aj.) |  |  |  |  |  |  |  |
| Plísňový sýr(niva, hermelín aj.) |  |  |  |  |  |  |  |
| Jiný sýr. |  |  |  |  |  |  |  |

10.1.2. Pokud jiný, jaký\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**11. POTRAVINY - OVOCE A ZELENINA (včetně salátů)**

11.1.1 Jedl/a jste některý z následujících druhů **zeleniny v průběhu 7 dní** před začátkem onemocnění?

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| produkt | jistě ano | pravděpodobně ano | pravděpodobně ne | rozhodně ne | Vážené/balené | obchod |
| Listový salát |  |  |  |  |  |  |
| Míchaný salát |  |  |  |  |  |  |
| Rajče |  |  |  |  |  |  |
| Okurka |  |  |  |  |  |  |
| Syrová mrkev |  |  |  |  |  |  |
| Paprika |  |  |  |  |  |  |
| Balený salát připravený k přímé konzumaci |  |  |  |  |  |  |
| Balená nakrájená jiná syrová zelenina |  |  |  |  |  |  |
| jiná zelenina |  |  |  |  |  |  |

11.1.2. Pokud jiná, jaká\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11.2.1. Jedl/a jste některý z následujících druhů **ovoce v průběhu 7 dn**í před začátkem onemocnění?

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| produkt | jistě ano | pravděpodobně ano | pravděpodobně ne | rozhodně ne | Vážené/balené | obchod |
| Meloun |  |  |  |  |  |  |
| Jablka |  |  |  |  |  |  |
| Jahody |  |  |  |  |  |  |
| Maliny |  |  |  |  |  |  |
| Mražené plody směs (borůvky, maliny, rybíz…) |  |  |  |  |  |  |
| Balený ovocný salát k přímé konzumaci |  |  |  |  |  |  |
| Jiné balené syrové ovoce |  |  |  |  |  |  |
| Ovocné šťávy |  |  |  |  |  |  |
| Smoothies |  |  |  |  |  |  |
| Sušené ovoce |  |  |  |  |  |  |
| Jiné ovoce |  |  |  |  |  |  |

11.2.2. pokud jiné, co\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**12. KOŘENÍ A ZELENÉ KOŘENÍ**

12.1 1 Jedl/a jste některý z následujících druhů **čerstvých** **bylinek nebo „zeleného“koření v průběhu 7 dní** před začátkem onemocnění?

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| produkt | jistě ano | pravděpodobně ano | pravděpodobně ne | rozhodně ne | Vážené/balené/ v květináči | Obchod |
| Kopr |  |  |  |  |  |  |
| Čerstvá bazalka |  |  |  |  |  |  |
| Petržel |  |  |  |  |  |  |
| Koriandr |  |  |  |  |  |  |
| Pažitka |  |  |  |  |  |  |
| Rozmarýn |  |  |  |  |  |  |
| Tymián |  |  |  |  |  |  |
| Čerstvé klíčky (např. mungo fazole, soja aj.) |  |  |  |  |  |  |
| Řeřicha |  |  |  |  |  |  |
| Jiná čerstvá koření |  |  |  |  |  |  |

12.1.2. Pokud jiná, jaká\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

12.2.1. Jedl/a jste některý z následujících druhů **sypkých** **koření /kořenících směsí v průběhu 7 dní** před začátkem onemocnění? Otvírali jste nový balíček?

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| produkt | jistě ano | pravděpodobně ano | pravděpodobně ne | rozhodně ne | Balené/vážené | Nové baleníAno/ne | Značka koření | Název směsi | obchod |
| Paprika |  |  |  |  |  |  |  | --------------- |  |
| Kmín |  |  |  |  |  |  |  | --------------- |  |
| Oregano |  |  |  |  |  |  |  | --------------- |  |
| Pepř |  |  |  |  |  |  |  | --------------- |  |
| Majoránka |  |  |  |  |  |  |  | --------------- |  |
| Nové koření |  |  |  |  |  |  |  | --------------- |  |
| Anýz |  |  |  |  |  |  |  | --------------- |  |
| Muškátový oříšek |  |  |  |  |  |  |  | --------------- |  |
| Sezamová semena |  |  |  |  |  |  |  | --------------- |  |
| Pasta tahini |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kořenící směsdo polévky |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kořenící směsna maso |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kořenící směsdo salátu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| jiná |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

12.2.2. pokud jiná, jaká \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

12.2.3. Dochucoval jste jídlo kořením po uvaření, kořenil/a jste bez následné tepelné úpravy? ANO [ ]  NE [ ]  NEVÍM [ ]

pokud ano, čím\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **13. POTRAVINY – CUKROVINKY, OŘÍŠKY A CUKRÁŘSKÉ VÝROBKY**

13.1.1. Jedl/a jste některý z následujících druhů **cukrovinek a oříšků v průběhu 7 dní** před začátkem onemocnění?

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| produkt | jistě ano | pravděpodobně ano | pravděpodobně ne | rozhodně ne | Balené/vážené | značka | obchod |
| Čokoláda |  |  |  |  |  |  |  |
| Čokoládová tyčinka |  |  |  |  |  |  |  |
| Čokoládová pomazánka (Nutella aj.) |  |  |  |  |  |  |  |
| Burákové máslo |  |  |  |  |  |  |  |
| Sušenky, oplatky |  |  |  |  |  |  |  |
| Müsli tyčinka, proteinová tyčinka |  |  |  |  |  |  |  |
| Lískové ořechy |  |  |  |  |  |  |  |
| Vlašské ořechy |  |  |  |  |  |  |  |
| Mandle |  |  |  |  |  |  |  |
| Arašídy |  |  |  |  |  |  |  |
| Piniové oříšky |  |  |  |  |  |  |  |
| Sezam |  |  |  |  |  |  |  |
| Chipsy |  |  |  |  |  |  |  |
| Ostatní cukrovinky/ořechy |  |  |  |  |  |  |  |

13.1.2. Pokud jiné, jaké\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

13.2.1. Jedl/a jste některý z následujících druhů **cukrářských / lahůdkářských výrobkův průběhu 7 dní** před začátkem onemocnění?

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Produkt | jistě ano | pravděpodobně ano | pravděpodobně ne | rozhodně ne | druh | Domácí/kupované | obchod |
| Zákusky |  |  |  |  |  |  |  |
| Dorty |  |  |  |  |  |  |  |
| Obložené chlebíčkysendviče |  |  |  |  |  |  |  |
| jednohubky |  |  |  |  |  |  |  |
| Lahůdkové saláty |  |  |  |  |  |  |  |
| Aspik |  |  |  |  |  |  |  |
| Jiný cukrářský/lahůdkářský výrobek |  |  |  |  |  |  |  |

13.2.2. Pokud jiný, jaký\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**14. ZVÍŘATA**

14.1 Máte nějaké **domácí zvíře, domácí mazlíčky nebo plazy**? ANO [ ]  NE [ ]

14.1.1 Pokud ano, jaká \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

14.1.2 Čím zvíře krmíte? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

14.2 Měl/a jste kontakt (**dotýkal/a jste se**) s nějakými **dalšími zvířaty** vč. plazů, ryb, želv… v průběhu 7 dní před začátkem onemocnění?

ANO [ ]  NE [ ]  NEVÍM [ ]

14.2.1 Pokud ano, se kterými zvířaty? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**15. Můžeme vás znovu kontaktovat později, pokud bychom měli další otázky?** ANO [ ]  NE [ ]

**Děkuji za vaši pomoc**.