

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, Denmark, (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 Iničiály 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

a. Pokud ne nyní, mohu Vám zavolat jindy? ANO NE

b. 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?

- 6 - zjišťovací dotazník

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 tážající i tázaný po ruce kalendář...). Takže začneme s první věcí, kterou jíte ráno...

V den začátku onemocnění. (do 24 hod od začátku onemocnění)	Den v týdnu _____ datum (dd/mm/rrrr): __ / __ / _____
Snídaně:	
doma <input type="checkbox"/>	mimo domácnost <input type="checkbox"/> kde _____
co _____	_____
Oběd:	
doma <input type="checkbox"/>	mimo domácnost <input type="checkbox"/> kde _____
co _____	_____
Večeře:	
doma <input type="checkbox"/>	mimo domácnost <input type="checkbox"/> kde _____
co _____	_____
Jiné jídlo (svačina, ovoce): _	

2. den před začátkem onemocnění. (do 48 hodin od začátku onemocnění)	Den v týdnu _____ datum (dd/mm/rrrr): __ / __ / ____
Snídaně:	
doma <input type="checkbox"/>	mimo domácnost <input type="checkbox"/> kde _____
co _____	
Oběd:	
doma <input type="checkbox"/>	mimo domácnost <input type="checkbox"/> kde _____
co _____	
Večeře:	
doma <input type="checkbox"/>	mimo domácnost <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/>	mimo domácnost <input type="checkbox"/>	kde _____
co _____		
Oběd:		
doma <input type="checkbox"/>	mimo domácnost <input type="checkbox"/>	kde _____
co _____		
Večeře:		
doma <input type="checkbox"/>	mimo domácnost <input type="checkbox"/>	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 přivést 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. Víím, 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 **PRAVDĚPODOBĚ ANO** **PRAVDĚPODOBĚ 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 (kliška, 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 PRAVDĚPODOBĚ ANO PRAVDĚPODOBĚ NE ROZHODNĚ NE

7.2.1. Pokud ano nebo pravděpodobně ano, jaký produkt?

produkt	jistě ano	pravd ěpod obně ano	pravdĚp odobně ne	rozho dně ne	Vážené/balené	mražené	obchod
Celé kuře							
Porcované kuřecí maso bez kostí (např. prsíčka)							
Porcované kuřecí maso s kostí (kuřecí paličky, křídýlka)							
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 PRAVDĚPODOBĚ ANO PRAVDĚPODOBĚ 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 pečení (bůček, krkovička)							
Vepřové kotlety							
Vepřová panenka							
Vepřová žebírka							
Mleté hovězí a vepřové maso							
Mleté vepřové maso							
Vinná klobása, jitrnice, prejt, tlačěnka							
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 PRAVDĚPODOBŇ ANO PRAVDĚPODOBŇ NE ROZHODNĚ NE

7.5.1. Pokud ano nebo pravděpodobně ano, jaký produkt?

produkt	jistě ano	pravd ěpod obně ano	pravdĚp odobně ne	rozho dně ne	druh	Vážené /balené	mražen é	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 PRAVDĚPODOBŇ ANO PRAVDĚPODOBŇ 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 **PRAVDĚPODOBĚ ANO** **PRAVDĚPODOBĚ NE** **ROZHODNĚ NE**

7.7.1. Pokud ano nebo pravděpodobně ano, jaký produkt?

produkt	jistě ano	pravděpod obně ano	pravděpodobně ne	rozhodně ne	Vážené/balené	obchod
Šunka dušená						
Šunková pěna						
Trvanlivý salám (např. Vysočina, lovecký aj.)						
Měkký salám (např. šunkový, got haj..)						
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 průběhu 7 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 **PRAVDĚPODOBĚ ANO** **PRAVDĚPODOBĚ 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

STÁTNÍ
ZDRAVOTNÍ
ÚSTAV

SZU

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 zapékačí 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 VÝROBKY10.1 Jedl/a jste některý z následujících **mléčných výrobků v průběhu 7 dní** 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 dní** 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 **sympkých 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 balení Ano/ne	Značka koření	Název směsi	obchod
Paprika								-----	
Kmín								-----	
Oregano								-----	
Pepř								-----	
Majoránka								-----	
Nové koření								-----	
Anýz								-----	
Muškatový oříšek								-----	
Sezamová semena								-----	
Pasta tahini								-----	
Kořenící směs do polévky								-----	
Kořenící směs na maso								-----	
Kořenící směs do salátu								-----	
jiná								-----	

12.2.2. pokud jiná, jaká _____

12.2.3. Dochucoval jste jídlo kořením po uvaření, kořnil/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							
Arašídý							
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 výrobků průběhu 7 dní před začátkem onemocnění?**

Produkt	jistě ano	pravděpodobně ano	pravděpodobně ne	rozhodně ne	druh	Domácí/kupované	obchod
Zákusky							
Dorty							
Obložené chlebíčky sendviče							
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.