

MINTAKÍSÉRŐLAP

GOMBAMÉRGEZÉS ESETÉN VETT VIZSGÁLATI ANYAGHOZ

(Nemzeti Élelmiszerlánc-biztonsági Hivatal, Élelmiszerlánc-biztonsági Laboratórium Igazgatóság
Mikrobiológiai Nemzeti Referencia Laboratórium, 1095 Budapest, Mester u. 81.)

1. A beküldő intézmény neve:.....
címe:.....

első beküldés esetén adószáma:.....
telefonszáma:..... fax:.....

2. A beteg neve:.....
lakcíme:.....

3. A gomba beszerzésének módja: természetelt volt-e a gomba: igen ☐ nem ☐
saját szedés ☐ ☐ kapott ☐ ☐
házalótól vett ☐ ☐ vásárolt ☐ ☐

Hol gyűjtötték?: erdőben? ☐ kertben? ☐ réten, legelőn? ☐ ☐

Kitől kapta? (név, cím).....

Hol vásárolta?.....

4. Az elfogyasztott gomba leírása, megnevezése:

kalap:

tönk:

lemezes vagy likacsos volt-e a termőréteg:.....

volt-e gallér?..... volt-e bocskor?..... csoportos volt-e a gomba?.....

Az elfogyasztott gomba beteg szerinti neve?.....

5. A gomba ill. gombaétel tárolásának módja: nyersen fogyasztotta: ☐ rögtön fogyasztotta: ☐
Szobahőmérsékleten tárolta: ☐ hűtőben tárolta: ☐ fagyasztóból elővett: ☐

6. A gombaétel elkészítésének módja:

7. Az elkészítéstől a fogyasztásig eltelt idő:

8. A fogyasztástól a megbetegedésig eltelt idő:

9. A gombaételből fogyasztók és a megbetegedettek száma:/.....

10. Klinikai tünetek, rendelkezésre álló laboratóriumi eredmények: (GOT, GTP).....
hányás: ☐ hasmenés: ☐ idegrendszeri tünetek: ☐ egyéb, mégpedig:.....

11. Beküldött vizsgálati anyag: nyers gomba: ☐ tisztítási hulladék: ☐ ételminta: ☐

hányadék, humán laboratórium által előkészítve ☐ gyomormosó folyadék, humán laboratórium által előkészítve ☐

Mintavétel időpontja: 20.....évhónapóra

12. Egyéb megjegyzés:.....
.....
.....

Dátum:..... Beküldő orvos:.....

Közvetlen telefon:.....