Narzędzie - kwestionariusz do badania ognisk epidemii chorób przenoszonych przez żywność i wodę

Repozytorium pytań   
wspomagających badanie   
ognisk epidemii

Proponowane odniesienie: Europejskie Centrum ds. Zapobiegania i Kontroli Chorób. Narzędzie - kwestionariusz do badania ognisk epidemii chorób przenoszonych przez żywność i wodę - Repozytorium pytań wspomagających badanie ognisk epidemii [Październik 2016 r.], Sztokholm, 2016 r.

© Europejskie Centrum ds. Zapobiegania i Kontroli Chorób, Sztokholm, 2016 r.

Spis treści

[1 Pytania ogólne i demograficzne (h-1) 4](#_Toc471824326)

[Pytania do wstępnego uzupełnienia (h-2) 4](#_Toc471824327)

[Dane demograficzne (h-4) 5](#_Toc471824328)

[2 Pytania związane z chorobą (h-5) 6](#_Toc471824329)

[Epizod choroby (h-6) 6](#_Toc471824330)

[Historia pacjenta (h-7) 7](#_Toc471824331)

[Kontakt z innymi pacjentami (h-8) 8](#_Toc471824332)

[Możliwe źródło/podłoże zakażenia (h-9) 9](#_Toc471824333)

[3 Pytania związane z podróżami (h-11) 11](#_Toc471824334)

[4 Zwyczaje żywieniowe, alergie i dieta (h-12) 13](#_Toc471824335)

[5 Zakupy (h-13) 14](#_Toc471824336)

[6 Restauracje i inne miejsca konsumpcji poza domem (h-14) 16](#_Toc471824337)

[7 Warzywa i produkty warzywne (h-15) 18](#_Toc471824338)

[Sałaty i sałatki (h-16) 18](#_Toc471824339)

[Inne warzywa (h-17) 19](#_Toc471824340)

[Warzywa strączkowe/jadalne nasiona roślin strączkowych/substytuty mięsa (h-18) 20](#_Toc471824341)

[Sok warzywny (h-19) 20](#_Toc471824342)

[Kiełki i pędy (h-20) 21](#_Toc471824343)

[Zioła i przyprawy (h-21) 21](#_Toc471824344)

[Grzyby (h-22) 22](#_Toc471824345)

[8 Owoce i produkty z owoców (h-23) 23](#_Toc471824346)

[Owoce (oprócz jagodowych) (h-24) 23](#_Toc471824347)

[Owoce jagodowe (h-25) 23](#_Toc471824348)

[Produkty z owoców (h-27) 24](#_Toc471824349)

[Sok owocowy i smoothie (h-28) 24](#_Toc471824350)

[9 Orzechy i nasiona (h-29) 25](#_Toc471824351)

[10 „Superpokarmy” (h-30) 26](#_Toc471824352)

[11 Mięso i produkty mięsne (h-31) 26](#_Toc471824353)

[Kiełbasy (h-32) 26](#_Toc471824354)

[Wołowina (h-33) 27](#_Toc471824355)

[Wieprzowina (h-34) 28](#_Toc471824356)

[Baranina/jagnięcina (h-35) 29](#_Toc471824357)

[Drób (h-36) 29](#_Toc471824358)

[Dziczyzna (h-37) 30](#_Toc471824359)

[Inne mięsa (h-38) 31](#_Toc471824360)

[Inne produkty mięsne (h-39) 31](#_Toc471824361)

[12 Ryby i skorupiaki (h-40) 32](#_Toc471824362)

[Ryby (h-41) 32](#_Toc471824363)

[Skorupiaki (h-42) 33](#_Toc471824364)

[13 Mleko i produkty nabiałowe (h-43) 35](#_Toc471824365)

[Mleko (h-44) 35](#_Toc471824366)

[Produkty nabiałowe (z wyłączeniem serów) (h-45) 35](#_Toc471824367)

[Sery (h-46) 36](#_Toc471824368)

[14 Jajka i produkty zawierające jajka (h-47) 39](#_Toc471824369)

[Jajka (h-48) 39](#_Toc471824370)

[Produkty zawierające jajka (h-49) 39](#_Toc471824371)

[15 Inne produkty spożywcze (h-50) 41](#_Toc471824372)

[Produkty na bazie zbóż (h-51) 41](#_Toc471824373)

[Czekolada (h-52) 41](#_Toc471824374)

[Miód (produkty) (h-53) 41](#_Toc471824375)

[Sosy, dipy i dressingi (h-54) 42](#_Toc471824376)

[Witaminy i suplementy diety (h-55) 42](#_Toc471824377)

[16 Produkty spożywcze dla małych dzieci (h-56) 43](#_Toc471824378)

[17 Woda i napoje na bazie wody (h-57) 45](#_Toc471824379)

[Napoje na bazie wody (h-58) 45](#_Toc471824380)

[Kontakt z wodą (h-59) 46](#_Toc471824381)

[18 Kontakt ze zwierzętami (h-60) 47](#_Toc471824382)

[19 Dzienniczek żywienia (h-61) 49](#_Toc471824383)

[20 Pytania zamykające (h-62) 53](#_Toc471824384)

# Pytania ogólne i demograficzne (h-1)

## Pytania do wstępnego uzupełnienia (h-2)

* 1. Identyfikator ogniska epidemii*(0001)*:
  2. Data rozpoczęcia badania ogniska epidemii*(0002)*: Dnia \_\_ /\_\_ / \_\_ *(dd/mm/rok)*
  3. Choroba*(0003)*:
  4. (Podejrzewany) patogen*(0004)*:
  5. Państwo badające ognisko epidemii*(0005)*:

1.6 Krajowy numer/identyfikator pacjenta*(0006)*:

* 1. Identyfikator laboratorium*(0007)*:
  2. Imię i nazwisko pacjenta*(0008)*:
  3. Osoba prowadząca wywiad*(0009)*:
  4. Data wypełnienia kwestionariusza*(0010)*: \_\_ /\_\_ / \_\_ *(dd/mm/rok)*
  5. Czy pacjent zmarł? *(0011)*

 Tak, dnia \_\_ /\_\_ / \_\_ *(dd/mm/rok)*

 Nie

* 1. Okres referencyjny [T] stosowany w całym kwestionariuszu to \_\_\_

### Rozpoczęcie wywiadu (h-3)

**Osoba prowadząca wywiad: Dzień dobry, nazywam się [imię i nazwisko] i dzwonię z [instytut]. Dzwonię, ponieważ w naszej społeczności było kilka przypadków [choroba] i pracujemy nad zidentyfikowaniem źródła zakażenia, aby móc zapobiec dalszym zachorowaniom. Podejrzewamy, że źródłem tego ogniska epidemii jest żywność i sądzimy, że jest Pan/Pani jedną z osób, które są potencjalnie związane z tym ogniskiem epidemii. Aby pomóc w badaniu tego ogniska epidemii chciałbym/-abym zadać Panu/Pani kilka pytań na temat Pana/Pani choroby i żywności, którą Pan/-i jadł/-a przez zachorowaniem. Zajmie to około [czas trwania] minut. Pana/Pani udział jest dobrowolny, zostanie zachowana ścisła poufność danych osobowych i zostaną one zniszczone lub zanonimizowane po zakończeniu badania. Pana/Pani nazwisko ani żadne inne dane identyfikacyjne nie pojawią się w żadnym raporcie z badania.**

**Z góry serdecznie Panu/Pani dziękuję.**

**Kwestionariusz wypełniany samodzielnie: Szanowny Pani/Szanowna Pani, otrzymuje Pan/Pani tę wiadomość, ponieważ w naszej społeczności było kilka przypadków [choroba] i pracujemy nad zidentyfikowaniem źródła zakażenia, aby móc zapobiec dalszym zachorowaniom. Podejrzewamy, że źródłem tego ogniska epidemii jest żywność i sądzimy, że jest Pan/Pani jedną z osób, które są potencjalnie związane z tym ogniskiem epidemii. Aby pomóc w badaniu tego ogniska epidemii chcielibyśmy zadać Panu/Pani kilka pytań na temat Pana/Pani choroby i żywności, którą Pan/-i jadł/-a przez zachorowaniem. Zajmie to około [czas trwania] minut. Pana/Pani udział jest dobrowolny, zostanie zachowana ścisła poufność danych osobowych i zostaną one zniszczone lub zanonimizowane po zakończeniu badania. Pana/Pani nazwisko ani żadne inne dane identyfikacyjne nie pojawią się w żadnym raporcie z badania.**

**Z góry serdecznie Panu/Pani dziękujemy***.*

* 1. Czy zgadza się Pan/Pani na dalsze zadawanie pytań? *(0012)*

 Tak

 Tak, ale chcę samodzielnie wypełnić kwestionariusz: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*adres e-mail)*

 Nie

 Potrzebuję więcej informacji; określić

* 1. Czy możemy kontynuować teraz, czy mam zadzwonić o innej godzinie albo w innym dniu? *(0013)*

1.13.1 Jeżeli teraz nie ma Pan/Pani czasu, o jakiej innej porze mógłbym/mogłabym zadzwonić? \_\_\_\_\_\_

1.13.2 Jeżeli nie chce Pan/Pani brać udziału, czy mogę zapytać dlaczego?

## Dane demograficzne (h-4)

* 1. Kwestionariusz wypełnia *(0014)*:

 *(0014 1)* pacjent

 *(0014 2)* rodzic

 *(0014 3)* małżonek

 *(0014 4)* inna osoba, podać

**Osoba prowadząca wywiad i kwestionariusz wypełniany samodzielnie: Jeżeli nie jest Pan/Pani pacjentem, proszę w miarę możliwości odpowiedzieć na wszystkie pytania z punktu widzenia pacjenta.**

* 1. Płeć *(0015)*:

 *(0015 1)* Mężczyzna

 *(0015 2)* Kobieta

* 1. Wiek *(0016a)*: \_\_ lat (lub miesięcy w dla wieku <2 lat*(0016b)*)
  2. Data urodzenia *(0017)*: \_\_ /\_\_ / \_\_ *(dd/mm/rok)*
  3. Adres:
  4. Kod pocztowy:
  5. Miejscowość *(0020)*:
  6. Kraj zamieszkania*(0021)*:
  7. Numer telefonu, pod którym można się z Panem/Panią kontaktować: (domowy) (komórkowy)
  8. Czy pracuje Pan/Pani zawodowo? *(0024)*

 Tak, proszę podać swój zawód i miejsce pracy *(0024 1)*

 Nie *(0024 0)*

* 1. Czy poza gospodarstwem domowym uczestniczy Pan/Pani w jakikolwiek sposób w produkcji, przygotowaniu lub wydawaniu żywności? *(0026)*

 Tak, podać *(0026a)*

 Nie *(0026b)*

# Pytania związane z chorobą (h-5)

## Epizod choroby (h-6)

**Osoba prowadząca wywiad: Będziemy kontynuować wywiad, zadając pytania dotyczące ostatnich dolegliwości układu pokarmowego.**

**Kwestionariusz wypełniany samodzielnie: Kolejne pytania dotyczą ostatnich dolegliwości układu pokarmowego.**

* 1. Kiedy wystąpiły u Pana/Pani pierwsze objawy? *(0027)*

 *(0027 1)* Nie miałem/-am żadnych objawów

 *(0027 2)* Objawy rozpoczęły się od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ /\_\_ / \_\_ *(dd/mm/rok)*

albo około \_\_\_\_\_\_\_\_ *(0027a)*

* 1. Godzina wystąpienia choroby *(0028)*: \_\_\_\_\_\_ lub  brak danych
  2. Jak długo trwała choroba? *(0029)* \_\_ dni
  3. Czy wyzdrowiał/-a Pan/Pani, czy nadal jest Pan/Pani chory/-a? *(0029a)*  Wyzdrowiałem/-am  Nadal jestem chory/-a
  4. Czy miał/-a Pan/Pani następujące objawy? *(Tak (T)/Nie (N)/nie wiadomo (?)) (0030)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | T/N/? | Data wystąpienia | Uwagi |
| Biegunka *(0031)* |  |  | Jeżeli tak, jaka była maksymalna liczba stolców w ciągu doby: \_\_\_\_ *(0031a)*  Czy zauważył/-a Pan/-i coś szczególnego jeżeli chodzi o biegunkę? \_\_\_\_ *(0031b)* |
| Jasne (jasno zabarwione) stolce *(0033)* |  |  |  |
| Nudności *(0034)* |  |  |  |
| Wymioty *(0035)* |  |  |  |
| Ból brzucha/skurcze *(0036)* |  |  |  |
| Gorączka (>38̊C) *(0037)* |  |  | Jeżeli tak, ile stopni? \_\_ ̊C *(0037a)* |
| Dreszcze *(0038)* |  |  |  |
| Bóle ciała *(0039)* |  |  |  |
| Ból stawów *(0040)* |  |  |  |
| Bóle mięśni *(0041)* |  |  |  |
| Nietypowe znużenie/zmęczenie *(0042)* |  |  |  |
| Zaparcia *(0043)* |  |  |  |
| Wzdęcia *(0044)* |  |  |  |
| Ból głowy *(0045)* |  |  |  |
| Żółtaczka/żółte oczy *(0047)* |  |  |  |
| Ciemna barwa moczu *(0048)* |  |  |  |
| Problemy z oczami *(0049)* |  |  |  |
| Osłabienie *(0050)* |  |  |  |
| Trudności z połykaniem (dysfagia) *(0051)* |  |  |  |
| Bolesne oddawanie moczu *(0052)* |  |  |  |
| Osłabienie lub upośledzenie poruszania (niedowład kończyn) *(0053)* |  |  |  |
| *Utrata czynności mięśni* (Paraliż kończyn/-y) *(0054)* |  |  |  |
| Bakteriemia/sepsa *(0056)* |  |  |  |
| Zapalenie płuc *(1099)* |  |  |  |
| Utrata apetytu *(0057)* |  |  |  |
| Zawroty głowy *(0058)* |  |  |  |
| Inne objawy *(0059)* |  |  | Jeżeli tak, jakie *(0059a)* |

* 1. Czy konsultował/-a się Pan/Pani z powodu któregokolwiek z tych objawów z personelem medycznym (np. lekarzem lub pielęgniarką)? *(0061)*

 *(0061\_1)* Tak

 *(0061\_0)* Nie

2.6.1 Jeżeli tak, proszę podać datę pierwszej konsultacji \_\_ /\_\_ / \_\_ *(dd/mm/rok) (0061a)*

* 1. Czy zgłaszał/-a się Pan/Pani na odział przypadków nagłych z powodu tej choroby? *(0062)*

 *(0062 1)* Tak

 *(0062 0)* Nie

* 1. Czy był/-a Pan/Pani hospitalizowany/-a z powodu choroby? *(0063)*

 *(0063 1)* Tak

 *(0063 0)* Nie

Jeżeli tak,

2.8.1 Jaka była/jest nazwa szpitala? *(0063a)*

2.8.2 Kiedy został/-a Pan/Pani przyjęty/-a do szpitala? \_\_ /\_\_ / \_\_ (dd/mm/rok*) (0063b)*

2.8.3 Czy nadal przebywa Pan/Pani w szpitalu?

 Tak

 Nie, podać, kiedy został/-a Pan/Pani wypisany/-a? \_\_ /\_\_ / \_\_ *(dd/mm/rok)* *(0063c)*

* 1. Czy pobrano próbkę kału? *(0064)*

 *(0064 1)* Tak

 *(0064 0)* Nie

 *(0064 1)* Nie wiem

2.9.1 Jeżeli tak, jaki/-e patogen/-y zidentyfikowano?

* 1. Czy pobrano próbkę krwi? *(0065)*

 *(0065 1)* Tak

 *(0065 0)* Nie

 *(0065 1)* Nie wiem

2.10.1 Jeżeli tak, jaki/-e patogen/-y zidentyfikowano?

* 1. Czy jest coś szczególnego, czego doświadczył/-a Pan/Pani w czasie choroby i chciałby/-aby Pan/Pani nam to przekazać? *(0066)*

## Historia pacjenta (h-7)

* 1. Czy był/-a Pan/Pani szczepiony/-a przeciw [choroba]? *(0067)*

 *(0067 1)* Tak

 *(0067 0)* Nie

 *(0067 9)* Nie wiem

Jeżeli tak,

2.12.1 Kiedy został/-a Pan/Pani zaszczepiony/-a? *(0067a)*

2.12.2 Ile dawek szczepionki Pan przyjął/Pani przyjęła? *(0067b)*

2.12.3 Jaki rodzaj szczepionki Pan/Pani otrzymał/-a? *(0067c)*

* 1. Czy cierpi Pan/-i na chorobę przewlekłą (np. chorobę Leśniowskiego-Crohna, zaburzenia immunologiczne, cukrzycę)? *(0069)*

 *(0069 1)* Tak, podać

 *(0069 0)* Nie

* 1. Czy przyjmował/-a Pan/Pani którykolwiek z poniższych leków w ciągu trzech miesięcy przed zakażeniem? *(0070)*

 *(0070 1)* Tak, środki zobojętniające kwas *(0070a)*

 *(0070 2)* Tak, antybiotyki, podać *(0070b)*

 *(0070 3)* Tak, leki immunosupresyjne (w tym chemioterapię) podać *(0070c)*

 *(0070 0)* Nie

 *(0070 9)* Nie wiem

* 1. Czy był/-a Pan/Pani hospitalizowany lub przebywał/-a Pan/Pani w hospicjum, domu opieki lub podobnej placówce w [T] przed zachorowaniem? *(0071)*

 *(0071 1)* Tak

 *(0071 0)* Nie

Jeżeli tak,

2.15.1 Gdzie to było? *(0071a)*

2.15.2 Kiedy to było? Od \_\_ /\_\_ / \_\_ *(0071b)* do \_\_ /\_\_ / \_\_ *(dd/mm/rok) (0071c)*

## Kontakt z innymi pacjentami (h-8)

**Osoba prowadząca wywiad: Aby zdobyć wiedzę na temat innych możliwych przypadków choroby w Pana/Pani otoczeniu, zadam teraz kilka pytań na temat Pana/Pani gospodarstwa domowego i kontaktów towarzyskich.**

**Kwestionariusz wypełniany samodzielnie: W celu zdobycia wiedzy na temat innych możliwych przypadków choroby w Pana/Pani otoczeniu, poniższe pytania będą dotyczyły Pana/Pani gospodarstwa domowego i kontaktów towarzyskich.**

* 1. Ile osób, razem z Panem/Panią, mieszka w Pana/Pani gospodarstwie domowym? *(0072)*

\_\_\_ osoby/osób, w tym \_\_ dorosłych, \_\_ dzieci w wieku 2-16 lat, \_\_\_ dzieci w wieku poniżej 2 lat.

* 1. Czy u kogoś w Pana/Pani gospodarstwie domowym wystąpiły podobne objawy? *(0073)*

 *(0073 1)* Tak

 *(0073 0)* Nie

 *(0073 9)* Nie wiem/Nie pamiętam

Jeżeli tak, ile osób zachorowało (poza Panem/Panią) *(0074)*

2.17.1 W tym samym tygodniu \_\_ osoby/osób *(0074a)*

2.17.2 Tydzień wcześniej \_\_ osoby/osób *(0074b)*

2.17.3 Tydzień później \_\_ osoby/osób *(0074c)*

* 1. Czy ma Pan/Pani świadomość kontaktu z osobą z podobnymi objawami, poza Pana/Pani gospodarstwem domowym, w ciągu tygodnia przed wystąpieniem objawów? *(0075)*

 *(0075 1)* Tak

 *(0075 0)* Nie/Nie wiem/Nie pamiętam

* 1. Jeżeli miał/-a Pan/Pani kontakt z innymi przypadkami choroby, czy może Pan/Pani podać poniższe dane? *(0076)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr | Nazwisko osoby, z którą miał/-a Pan/Pani kontakt | Związek z osobą, z którą miał/-a Pan/Pani kontakt | Wiek, płeć | Data wystąpienia objawów | Objawy |
| 1 *(0076a)* |  |  |  |  |  |
| 2 *(0076b)* |  |  |  |  |  |
| 3 *(0076c)* |  |  |  |  |  |

* 1. Jeżeli były inne osoby chore w tym samym czasie co Pan/Pani, czy jadł/-a Pan/Pani z nimi wspólne posiłki lub uczestniczył/-a w tych samych wydarzeniach? *(0077)*

 *(0077 1)* Tak

 *(0077 0)* Nie

 *(0077 9)* Nie wiem/Nie pamiętam

2.20.1 Jeżeli tak, co wspólnie jedliście/w jakich wydarzeniach uczestniczyliście? *(0077a)*

* 1. Czy miał/-a Pan/Pani kontakt z dziećmi uczęszczającymi do placówki opieki dziennej podczas [T] przed pojawieniem się objawów? *(0078)*

 *(0078 1)* Tak, podać

 *(0078 0)* Nie

 *(0078 9)* Nie wiem/Nie pamiętam

Jeżeli tak,

* + 1. Jaka jest nazwa i adres placówki opieki dziennej? *(0078b)*
    2. Czy ma Pan/Pani wiedzę na temat jakichkolwiek podobnych chorób w tej placówce opieki dziennej? *(0078c)*

 *(0078c 1)* Tak, podać

 *(0078c 0)* Nie

* 1. Czy ma Pan/Pani jakieś inne informacje na temat kontaktu z innymi chorymi osobami, które mogłyby być istotne? *(0079)*

## Możliwe źródło/podłoże zakażenia (h-9)

* 1. Jaka jest według Pana/Pani przyczyna choroby? *(0080)*
  2. Czy przyjmował/-a Pan/-i pokarmy albo napoje, które Pana/Pani zdaniem miały zapach lub smak wskazujący na to, że mogą być zepsute? *(0081)*

 *(0081 1)* Tak

 *(0081 0)* Nie

2.24.1 Jeżeli tak, jaki pokarm/napój to był, kiedy i gdzie miało to miejsce? *(0081a)*

* 1. Czy przyjmował/-a Pan/Pani pokarmy lub napoje po upływie daty ważności? *(0082)*

 *(0082 1)* Tak

 *(0082 0)* Nie

2.25.1 Jeżeli tak, jaki pokarm/napój to był, kiedy i gdzie miało to miejsce? *(0082a)*

# Pytania związane z podróżami (h-11)

**Osoba prowadząca wywiad i kwestionariusz wypełniany samodzielnie: Poniższe pytania dotyczą możliwych podróży po [kraj] oraz zagranicę, a także artykułów żywnościowych, które Pan/Pani lub znajoma osoba mogła przywieźć z zagranicy.**

* 1. Czy spędził/-a Pan/Pani jedną lub więcej nocy poza domem (np. w odwiedzinach u rodziny lub na delegacji), ale w [kraju] w [T] przed zachorowaniem? *(0084)*

 *(0084 1)* Tak

 *(0084 0)* Nie

Jeżeli tak, podać

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr | Miasto/-a, w których Pan/Pani nocował/-a lub spożywał/-a posiłek | Nazwa restauracji/miejsca, w którym jadł/-a Pan/Pani posiłek | Data | Środek transportu do tego miasta |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

* 1. Czy był /-a Pan/Pani w innym kraju w [T] przed zachorowaniem? *(0085)*

 *(0085 1)* Tak

 *(0085 0)* Nie

Jeżeli tak, podać

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr | Miasto/-a, w których Pan/Pani nocował/-a lub spożywał/-a posiłek | Nazwa kraju | Nazwa restauracji/miejsca, w którym jadł/-a Pan/Pani posiłek | Data | Środek transportu do tego miasta |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

* 1. Czy spożywał/-a Pan/Pani posiłek podczas transportu (np. w samolocie, pociągu)? *(0099)*

 *(0099 1)* Tak, podać

 *(0099 0)* Nie

* 1. Czy przed wyjazdem zasięgał/-a Pan/Pani porady lekarza na temat podróży zagranicę? *(0106)*

 *(0106 1)* Tak

 *(0106 0)* Nie

Jeżeli tak,

3.4.1 Gdzie zasięgał/-a Pan/Pani porady? (0106a)

3.4.2 Jaką szczepionkę zalecono? (0106b)

3.4.3 Jaką szczepionkę podano Panu/Pani w związku z podróżą? *(0106c)*

* 1. Czy korzysta Pan/Pani zawsze i wyłącznie z usług gastronomicznych w hotelu lub kurorcie (w tym potencjalnych różnych restauracji w obrębie hotelu?) *(0107)*

 *(0107 1)* Tak

 *(0107 0)* Nie

3.5.1 Jeżeli tak, w których restauracjach w hotelu lub kurorcie spożywał/-a Pan/Pani posiłki? *(0107c)*

3.5.2 Jeżeli nie, to które posiłki spożywał/-a Pan/Pani poza hotelem lub kurortem i gdzie to było? *(0107d)*

* 1. Czy przywiózł/przywiozła Pan/Pani ze swoich podróży żywność i ją spożywał/-a? *(0111)*

 *(0111 1)* Tak

 *(0111 0)* Nie

3.6.1 Jeżeli tak, jaki to był rodzaj żywności? *(0111a)*

3.6.2 Kiedy ją Pan/Pani spożywał/-a? *(0111b)*

* 1. Czy otrzymał/-a Pan/Pani i spożywał/-a żywność z innych krajów, którą przywiozła inna osoba? *(0112)*

 *(0112 1)* Tak

 *(0112 0)* Nie

 *(0112 9)* Nie wiem

Jeżeli tak,

3.7.1 Jaki/-e to był/-y produkt/-y? *(0112a)*

3.7.2 Kiedy spożywał/-a Pan/Pani te/-n produkt/-y? *(0112b)*

* 1. Czy ktokolwiek z Pana/Pani gospodarstwa domowego był zagranicą w [T] przed Pana/Pani zachorowaniem? *(0113)*

 *(0113 1)* Tak

 *(0113 0)* Nie

 *(0113 9)* Nie wiem

Jeżeli tak,

* + 1. W jakim kraju przebywał/-a?: *(0114)*
    2. Kiedy to było? Od \_\_ /\_\_ / \_\_ *(0115a)* do \_\_ /\_\_ / \_\_ *(dd/mm/rok)* *(0115b)*
    3. Czy ta osoba zachorowała i wystąpiły u niej takie same objawy jak u Pana/Pani, zagranicą lub niedługo po powrocie? *(0116)*

 *(0116 1)* Tak

 *(0116 0)* Nie

 *(0116 9)* Nie wiem

* 1. Czy ma Pan/Pani inne informacje na temat podróży lub żywności z zagranicy, które mogą być istotne? *(0117)*

# Zwyczaje żywieniowe, alergie i dieta (h-12)

**Osoba prowadząca wywiad: Aby wykluczyć artykuły żywnościowe z listy podejrzanych podłoży zakażenia, chciałbym/-abym się dowiedzieć, czy są jakieś artykuły żywnościowe, których Pan/Pani nie je albo czy przestrzega Pan/Pani specjalnej diety.**

**Kwestionariusz wypełniany samodzielnie: Aby wykluczyć artykuły żywnościowe z listy podejrzanych podłoży zakażenia, proszę wskazać, czy są jakieś artykuły żywnościowe, których Pan/Pani nie je albo czy przestrzega Pan/Pani specjalnej diety.**

* 1. Czy ma Pan/Pani alergie/nietolerancje pokarmowe lub przestrzega Pan/Pani specjalnej diety z przyczyn zdrowotnych, w celu utraty wagi, z przyczyn religijnych lub z innego powodu? *(Zaznaczyć wszystkie pasujące odpowiedzi) (0118)*

 Alergie/nietolerancje pokarmowe *(0119)*

 Laktoza lub białka mleka *(0120)*

 Gluten/pszenica *(0121)*

 Orzechy (np. orzechy ziemne, orzechy laskowe), podać *(0122)*

 Skorupiaki, podać *(0127)*

 Ryby, podać *(0128)*

 Jajka *(0129)*

 Soja *(0130)*

 Inne, podać *(0131)*

 Dieta wegańska (bez mięsa, bez ryb, bez jaj, bez nabiału, bez miodu) *(0132)*

 Dieta wegetariańska *(0133)*, określić

 Bez mięsa *(0133a)*

 Bez ryb *(0133b)*

 Bez jajek *(0133c)*

 Bez nabiału *(0133d)*

 Bez wieprzowiny lub produktów z wieprzowiny *(0136)*

 Bez wołowiny lub produktów z wołowiny *(0137)*

 Mięso zwierząt ubitych zgodnie z prawem muzułmańskim *(0138)*

 Dieta koszerna *(0139)*

 Dieta lecznicza, określić *(0140)*

 Dieta w celu utraty wagi, określić *(0141)*

 Inne, podać *(0142)*

 Brak alergii/nietolerancji pokarmowych/specjalnych diet *(0118 0)*

# Zakupy (h-13)

**Osoba prowadząca wywiad: Chcielibyśmy się dowiedzieć, w jaki sposób jest dystrybuowana żywność wywołująca ognisko epidemii. Dlatego teraz zapytam Pana/Panią, gdzie zwykle robi Pan/Pani zakupy spożywcze.**

**Kwestionariusz wypełniany samodzielnie: Chcielibyśmy się dowiedzieć, w jaki sposób jest dystrybuowana żywność wywołująca ognisko epidemii. Dlatego proszę podać, gdzie zwykle robi Pan/Pani zakupy spożywcze.**

* 1. W którym z poniższych sklepów kupuje Pan/Pani na ogół żywność? *(Zaznaczyć wszystkie pasujące odpowiedzi) (0143)*

 *(0143 1)* Targ, podać

 *(0143 2)* Piekarnia, podać

 *(0143 3)* Sklep mięsny, podać

 *(0143 4)* Sklep warzywny, podać

 *(0143 5)* Delikatesy, podać

 *(0143 6)* Sklep z serami, określić

 *(0143 7)* Sklep rybny, określić

 *(0143 8)* Bezpośrednio w gospodarstwie rolnym, podać

 *(0143 9)* Supermarket etniczny, np. sklep z żywnością z Azji, podać

 *(0143 10)* Supermarket [nazwa]

 *(0143 11)* Supermarket [nazwa]

* 1. W którym z poniższych sklepów kupuje Pan/Pani na ogół mięso i produkty mięsne? *(Zaznaczyć wszystkie pasujące odpowiedzi) (0144)*

 *(0144 1)* Sklep mięsny, podać

 *(0144 2)* Targ, podać

 *(0144 3)* Delikatesy, podać

 *(0144 4)* Bezpośrednio w gospodarstwie rolnym, podać

 *(0144 5)* Supermarket, podać

 *(0144 6)* Inne, podać

 *(0144 7)* Nie dotyczy (Osoba nie jedząca mięsa)

* 1. W którym z poniższych sklepów kupuje Pan/Pani na ogół mleko i produkty nabiałowe? *(Zaznaczyć wszystkie pasujące odpowiedzi) (0145)*

 *(0145 1)* Targ, podać

 *(0145 2)* Delikatesy, podać

 *(0145 3)* Sklep z serami, określić

 *(0145 4)* Bezpośrednio w gospodarstwie rolnym, podać

 *(0145 5)* Supermarket, podać

 *(0145 6)* Inne, podać

 *(0145 7)* Nie dotyczy (Osoba nie jedząca nabiału)

* 1. W którym z poniższych sklepów kupuje Pan/Pani na ogół warzywa i owoce? *(Zaznaczyć wszystkie pasujące odpowiedzi) (0146)*

 *(0146 1)* Sklep warzywny, podać

 *(0146 2)* Targ, podać

 *(0146 3)* Delikatesy, podać

 *(0146 4)* Bezpośrednio w gospodarstwie rolnym, podać

 *(0146 5)* Supermarket, podać

 *(0146 6)* Inne, podać

* 1. W którym z poniższych sklepów kupuje Pan/Pani na ogół ryby i skorupiaki? *(Zaznaczyć wszystkie pasujące odpowiedzi) (0147)*

 *(0147 1)* Sklep rybny, określić

 *(0147 2)* Targ, podać

 *(0147 3)* Delikatesy, podać

 *(0147 4)* Supermarket, podać

 *(0147 5)* Inne, podać

 *(0147 6)* Nie dotyczy (Osoba nie jedząca ryb lub skorupiaków)

* 1. Czy ma Pan/Pani kartę klienta/lojalnościową do sklepu/-ów, w którym/-ych kupuje Pan/-i artykuły spożywcze? *(0151)*

 *(0151 1)* Tak

 *(0151 0)* Nie

Jeżeli tak,

5.7.1 Określić, do których sklepów *(0151c)*

5.7.2 Czy wyraziłby/-aby Pan/Pani zgodę, żebyśmy skontaktowali się ze sklepami, aby uzyskać rejestr Pana/Pani zakupów? *(0151d)*

 Tak, numer karty lojalnościowej: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nie

* 1. W jaki sposób płaci Pan/Pani zwykle za zakup żywności? *(0150)*

 *(0150 1)* Gotówka

 *(0150 2)* Karta debetowa/kredytowa

 *(0150 4)* Czek

 *(0150 5)* Inne, podać

* 1. Jaki rejestr zakupów, poza kartą lojalnościową (o ile ją Pan/Pani posiada), zechciałby/-aby Pan/Pani nam przekazać? *(jeżeli rejestr jest dostępny, podać instrukcje jego przekazania)* *(0152)*

 *(0152 1)* Paragony ze sklepu, określić

 *(0152 2)* Potwierdzenie z banku/firmy wydającej karty, określić

 *(0152 7)* Inne, określić *(0152a)*

 *(0152 0)* Brak dostępnych rejestrów

# Restauracje i inne miejsca konsumpcji poza domem (h-14)

**Osoba prowadząca wywiad: Ponieważ żywność jest kupowana nie tylko w sklepach, ale także restauracjach i innych miejscach, teraz zapytam Pana/Panią o żywność kupowaną lub jedzoną w innych miejscach niż sklepy wymienione w poprzedniej części.**

**Kwestionariusz wypełniany samodzielnie: Ponieważ żywność jest kupowana nie tylko w sklepach, ale także restauracjach i innych miejscach, poniższe pytania dotyczą żywności kupowanej lub jedzonej w innych miejscach niż sklepy wymienione w poprzedniej części.**

* 1. Czy uczestniczył/-a Pan/Pani w jakichś spotkaniach, wydarzeniach lub uroczystościach w [T] przed zachorowaniem? *(Tak (T)/Nie (N)/nie wiadomo (?))(0154)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | T/N/? | Co to było za wydarzenie? | Gdzie miało miejsce to wydarzenie? | Kiedy to było? | Co Pan/Pani jadł/-a? |
| Wydarzenie sportowe/festiwal (np. muzyczny) *(0155)* |  |  |  |  |  |
| Konferencja/targi/wystawa *(0156)* |  |  |  |  |  |
| Spotkanie prywatne (np. wesele, grill) *(0159)* |  |  |  |  |  |
| Inne *(0162)* |  |  |  |  |  |

* + 1. Jeżeli udzielił/-a Pan/Pani odpowiedzi twierdzącej w jednym z powyższych punktów, czy ma Pan/Pani wiedzę na temat podobnej choroby u innych gości? *(0163)*

 Tak, określić *(0163a)*

 Nie

* 1. Czy jadł/-a Pan/Pani poza domem lub jadł/-a Pan/Pani posiłek na wynos w [T] przed zachorowaniem? *(Tak (T)/Nie (N)/nie wiadomo (?)) (0164)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | T/N/? | Gdzie jadł/-a Pan/Pani lub kupił/-a posiłek na wynos? | Kiedy to było? | Co Pan/Pani jadł/-a? |
| Stołówka (w pracy, szkole, szpitalu, domu opieki, domu spokojnej starości) *(0168)* |  |  |  |  |
| Jedzenie w samolocie, pociągu, na statku, itd. *(0171)* |  |  |  |  |
| Stacje benzynowe *(0172)* |  |  |  |  |
| Stoiska uliczne/food truck *(0173)* |  |  |  |  |
| Punkty gastronomiczne w galerii handlowej *(0174)* |  |  |  |  |
| Kawiarnie lub herbaciarnie *(0175)* |  |  |  |  |
| Sklep z kanapkami, piekarnia lub delikatesy *(0176)* |  |  |  |  |
| Bar szybkiej obsługi/pub *(0177)* |  |  |  |  |
| Kebab/bar falafel *(0178)* |  |  |  |  |
| Restauracja z burgerami *(0179)* |  |  |  |  |
| Restauracja fast-food/snack bar *(0180)* |  |  |  |  |
| Pizzeria *(0181)* |  |  |  |  |
| Restauracja azjatycka *(0182)* |  |  |  |  |
| Hotel *(0184)* |  |  |  |  |
| Jedzenie na wynos (również dostarczane do domu) *(0185)* |  |  |  |  |
| Inne*(0186)*, określić*\_\_\_\_* |  |  |  |  |

* + 1. Jeżeli udzielił/-a Pan/Pani odpowiedzi twierdzącej w jednym z powyższych punktów, czy ma Pan/Pani wiedzę na temat podobnej choroby u innych gości? *(0187)*

 *(0187 1)* Tak, określić *(0187a)*

 *(0187 0)* Nie

* 1. Czy jadł/-a Pan/Pani gotową do spożycia żywność z działu produktów chłodzonych/mrożonych w supermarkecie w [T] przed zachorowaniem? *(0188)*

 *(0188 1)* Tak

 *(0188 0)* Nie

 *(0188 9)* Nie wiem/Nie pamiętam

Jeżeli tak,

6.3.1. Jaki to był rodzaj żywności? *(0188a)*

6.3.2 Gdzie ją Pan/Pani kupił/-a? *(0188b)*

6.3.3 Kiedy to było? *(0188c)*

# Warzywa i produkty warzywne (h-15)

**Osoba prowadząca wywiad: Teraz zadam pytania dotyczące artykułów żywnościowych, które mógł/mogła Pan/-i jeść w [T]. Zacznę od pytań dotyczących warzyw.**

**Kwestionariusz wypełniany samodzielnie: Poniżej znajdują się pytania dotyczące artykułów żywnościowych, które mógł/mogła Pan/-i jeść w [T]. Na początek pytania dotyczące warzyw.**

## Sałaty i sałatki (h-16)

* 1. Czy jadł/-a Pan/Pani następujące sałaty w [T] przed zachorowaniem? *(Tak (T)/Nie (N)/nie wiadomo (?))(0189)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | T/N/? | Gdzie je Pan/Pani kupił/-a / jadł/-a? (Nazwa i lokalizacja sklepu/miejsca) | Jak były zapakowane/podane? (np. w całości, gotowe do spożycia, w worku) | Jak zostały przygotowane/zjedzone? (np. umyte) |
| Roszponka *(0190)* |  |  |  |  |
| Sałaty (np. Lollo rosso) *(0191)* |  |  |  |  |
| Sałata krucha (np. lodowa) *(0192)* |  |  |  |  |
| Sałata rzymska *(0193)* |  |  |  |  |
| Eskariola *(0194)* |  |  |  |  |
| Endywia kędzierzawa *(0195)* |  |  |  |  |
| Radicchio *(0196)* |  |  |  |  |
| Cykoria podróżnik *(0197)* |  |  |  |  |
| Gorczycznik wiosenny *(0198)* |  |  |  |  |
| Rokietta siewna (np. rukola) *(0199)* |  |  |  |  |
| Liście gorczycy sarepskiej *(0200)* |  |  |  |  |
| Młode/Drobne liście endywii, szpinaku *(0201)* |  |  |  |  |
| Szpinak i podobne liście *(0202)* |  |  |  |  |
| Liście winogron *(0203)* |  |  |  |  |
| Rukiew *(0204)* |  |  |  |  |
| Cykoria liściowa *(0205)* |  |  |  |  |
| Paproć *(0206)* |  |  |  |  |
| Brukselka *(0207)* |  |  |  |  |
| Kapusta głowiasta *(0208)* |  |  |  |  |
| Kapusta chińska *(0209)* |  |  |  |  |
| Jarmuż *(0210)* |  |  |  |  |
| Inna sałata *(0211)*, podać \_\_\_\_\_ |  |  |  |  |

* 1. Czy jadł/-a Pan/Pani sałatkę w [T] przed zachorowaniem? *(0212)*

 *(0212 1)*Tak

 *(0212 0)*Nie

 *(0212 9)*Nie wiem/Nie pamiętam

Jeżeli tak:

* + 1. Jaki rodzaj sałatki Pan/Pani jadł/-a? *(0213)*

 Przygotowaną w domu *(0214)*

 Gotową do spożycia, pakowaną *(0216)*

 Z bufetu lub baru sałatkowego *(0217)*

 Inne, podać *(0219)*

* + 1. Jeżeli nie była to sałatka przygotowana w domu, to gdzie ją Pan/Pani kupił/-a? *(0220)*
    2. Jakie składniki zawierała sałatka, którą Pan/Pani jadł/-a? *(0221)*

 Warzywa *(0222)*, podać

 Kurczak *(0223)*

 Wieprzowina *(0224)*

 Wołowina *(0225)*

 Tuńczyk *(0226)*

 Łosoś *(0227)*

 Inna ryba, podać *(0228)*

 Skorupiaki *(0229)*, podać

 Zioła (np. kolendra, szczypiorek) *(0229)*, podać

 Kiełki *(0230)*, podać

 Nasiona *(0231)*, podać

 Orzechy *(0232)*, podać

 Inne, podać *(0233)*

7.2.4 Jaki rodzaj sosu był na sałatce? *(0234)*

 Bez sosu *(0234a)*

 Sos francuski *(0234b)*

 Sos Cezara *(0234c)*

 Sos z niebieskim serem *(0234d)*

 Majonez *(0234e)*

 Inne *(0234f)*, podać

## Inne warzywa (h-17)

* 1. Czy jadł/-a Pan/Pani którekolwiek z poniższych warzyw w [T] przed zachorowaniem? *(Tak (T)/Nie (N)/nie wiadomo (?))(0235)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | T/N/? | Gdzie je Pan/Pani kupił/-a / jadł/-a? (Nazwa i lokalizacja sklepu/miejsca) | Jak były zapakowane/podane? (np. w całości, pokrojone, gotowe do spożycia, w worku, w puszce, świeże) | Jak zostały przygotowane/zjedzone? (np. surowe, obrane) |
| Pomidory *(0249)* |  |  |  |  |
| Pomidory suszone na słońcu/półsuszone *(0252)* |  |  |  |  |
| Marchew *(0258)* |  |  |  |  |
| Ogórki *(0255)* |  |  |  |  |
| Mini kukurydza/kukurydza *(0256)* |  |  |  |  |
| Czosnek *(0246)* |  |  |  |  |
| Cebula *(0247)* |  |  |  |  |
| Zielona cebulka *(0248)* |  |  |  |  |
| Papryka słodka *(0253)* |  |  |  |  |
| Papryka chilli *(0254)* |  |  |  |  |
| Brokuł *(0236)* |  |  |  |  |
| Kalafior *(0237)* |  |  |  |  |
| Szparagi *(0238)* |  |  |  |  |
| Seler *(0239)* |  |  |  |  |
| Bulwa kopru włoskiego *(0240)* |  |  |  |  |
| Karczochy *(0241)* |  |  |  |  |
| Pory *(0242)* |  |  |  |  |
| Buraki *(0257)* |  |  |  |  |
| Pędy bambusa *(0244)* |  |  |  |  |
| Serce palmy *(0245)* |  |  |  |  |
| Korzenie chrzanu *(0259)* |  |  |  |  |
| Rzodkiew *(0260)* |  |  |  |  |
| Fermentowane warzywa takie jak kapusta kiszona *(0261)* |  |  |  |  |
| Warzywa marynowane *(0262)* |  |  |  |  |
| Inne warzywa*(0263)*, podać\_\_\_\_ |  |  |  |  |

## Warzywa strączkowe/jadalne nasiona roślin strączkowych/substytuty mięsa (h-18)

* 1. Czy jadł/-a Pan/Pani którekolwiek z poniższych warzyw strączkowych/substytutów mięsa w [T] przed zachorowaniem? *(Tak (T)/Nie (N)/nie wiadomo (?)) (0264)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | T/N/? | Gdzie je Pan/Pani kupił/-a / jadł/-a? (Nazwa i lokalizacja sklepu/miejsca) | Jak były zapakowane/podane? (np. suszone, w puszce) | Jak zostały przygotowane/zjedzone? |
| Fasola azuki *(0265)* |  |  |  |  |
| Bób *(0266)* |  |  |  |  |
| Fasola wielokwiatowa *(0267)* |  |  |  |  |
| Fasola mung *(0268)* |  |  |  |  |
| Fasola ryżowa *(0269)* |  |  |  |  |
| Soja *(0270)* |  |  |  |  |
| Groszek zielony *(0271)* |  |  |  |  |
| Łust głąbigroszek *(0272)* |  |  |  |  |
| Ciecierzyca *(0273)* |  |  |  |  |
| Soczewica *(0274)* |  |  |  |  |
| Łubin *(0275)* |  |  |  |  |
| Tofu/ser sojowy *(0276)* |  |  |  |  |
| Humus *(0277)* |  |  |  |  |
| Burger wegetariański *(0278)* |  |  |  |  |
| Mięso sojowe *(0279)* |  |  |  |  |
| Inne warzywa strączkowe/substytuty mięsa *(0280)*, podać*\_\_\_\_* |  |  |  |  |

## Sok warzywny (h-19)

* 1. Czy pił/-a Pan/Pani sok warzywny w [T] przed zachorowaniem? *(Tak (T)/Nie (N)/nie wiadomo (?)) (0281)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | T/N/? | Gdzie go Pan/Pani kupił/-a / pił/-a? (Nazwa i lokalizacja sklepu/miejsca) | Jak były zapakowane/podane? (np. domowy, gotowy do picia) | Jaka była marka i smak/skład? |
| Samodzielnie przygotowany sok warzywny *(0282)* |  |  |  |  |
| Świeży gotowy do picia sok warzywny *(0283)* |  |  |  |  |
| Gotowy do picia sok warzywny o długim okresie ważności *(0284)* |  |  |  |  |

## Kiełki i pędy (h-20)

* 1. Czy jadł/-a Pan/Pani którekolwiek z poniższych kiełków lub pędów w [T] przed zachorowaniem? Proszę wziąć pod uwagę także kiełki w sałatce, na kanapce lub w zupie. *(Tak (T)/Nie (N)/nie wiadomo (?)) (0285)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | T/N/? | Gdzie je Pan/Pani kupił/-a / jadł/-a? (Nazwa i lokalizacja sklepu/miejsca) | Jak były zapakowane/podane? | Jak były jedzone? |
| Rzeżucha *(0286)* |  |  |  |  |
| Kiełki alfalfa *(0287)* |  |  |  |  |
| Kiełki buraków *(0288)* |  |  |  |  |
| Kiełki fasoli mung *(0289)* |  |  |  |  |
| Kiełki rzodkiewki *(0290)* |  |  |  |  |
| Kiełki soi *(0291)* |  |  |  |  |
| Kiełki soczewicy *(0292)* |  |  |  |  |
| Kiełki brokuła *(0293)* |  |  |  |  |
| Młoda pszenica *(0294)* |  |  |  |  |
| Kiełki mieszane *(0295)*, podać *(0295d)* |  |  |  |  |
| Inne kiełki lub pędy *(0296),*  podać*\_\_\_* |  |  |  |  |

## Zioła i przyprawy (h-21)

* 1. Czy jadł/-a Pan/Pani którekolwiek z poniższych ziół w [T] przed zachorowaniem? *(Tak (T)/Nie (N)/nie wiadomo (?)) (0297)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | T/N/? | Gdzie go Pan/Pani kupił/-a / jadł/-a / pił/-a? (Nazwa i lokalizacja sklepu/miejsca) | Jak były zapakowane/podane? (np. roślina, suszone, mrożone) | Jak zostały przygotowane/zjedzone? (np. surowe, gotowane) |
| Pietruszka *(0298)* |  |  |  |  |
| Szczypiorek *(0299)* |  |  |  |  |
| Trybula *(0300)* |  |  |  |  |
| Bazylia *(0302)* |  |  |  |  |
| Kolendra *(0303)* |  |  |  |  |
| Mięta *(0304)* |  |  |  |  |
| Trawa cytrynowa *(0305)* |  |  |  |  |
| Koperek *(0306)* |  |  |  |  |
| Oregano *(0307)* |  |  |  |  |
| Estragon *(0308)* |  |  |  |  |
| Tymianek *(0309)* |  |  |  |  |
| Rozmaryn *(0310)* |  |  |  |  |
| Liście laurowe *(0311)* |  |  |  |  |
| Majeranek *(0312)* |  |  |  |  |
| Szałwia *(0313)* |  |  |  |  |
| Herbata ze świeżymi ziołami (np. miętą) *(0314)*, podać\_\_\_ |  |  |  |  |
| Herbata ziołowa (w torebkach/liściasta) *(0315)*, podać\_\_\_\_ |  |  |  |  |
| Mieszanka ziół*(0316)*, podać\_\_\_\_ |  |  |  |  |
| Inne zioła*(0317)*, podać\_\_\_\_ |  |  |  |  |

* 1. Czy jadł/-a Pan/Pani którekolwiek z poniższych przypraw w [T] przed zachorowaniem? *(Tak (T)/Nie (N)/nie wiadomo (?)) (0318)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | T/N/? | Gdzie je Pan/Pani kupił/-a / jadł/-a? (Nazwa i lokalizacja sklepu/miejsca) | Jak były zapakowane/podane? (np. rozdrobnione) | Jak zostały zjedzone? |
| Pieprz (czarny, zielony, biały) *(0319)* |  |  |  |  |
| Kumin *(0320)* |  |  |  |  |
| Papryka *(0321)* |  |  |  |  |
| Koper włoski *(0322)* |  |  |  |  |
| Goździki *(0323)* |  |  |  |  |
| Cynamon *(0324)* |  |  |  |  |
| Gałka muszkatołowa *(0325)* |  |  |  |  |
| Anyż *(0326)* |  |  |  |  |
| Imbir *(0327)* |  |  |  |  |
| Mieszanka przypraw *(0328)*, podać*\_\_\_* |  |  |  |  |
| Inne przyprawy *(0329)*,, podać*\_\_\_* |  |  |  |  |

## Grzyby (h-22)

* 1. Czy jadł/-a Pan/Pani którekolwiek z poniższych grzybów w [T] przed zachorowaniem? *(Tak (T)/Nie (N)/nie wiadomo (?)) (0330)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | T/N/? | Gdzie je Pan/Pani kupił/-a / jadł/-a? (Nazwa i lokalizacja sklepu/miejsca) | Jaka odmiana grzyba to była? | Jak były zapakowane/podane? | Jak zostały przygotowane/zjedzone? (np. surowe, gotowane) |
| Świeże grzyby *(0331)* |  |  |  |  |  |
| Suszone grzyby *(0333)* |  |  |  |  |  |
| Grzyby w puszce *(0334)* |  |  |  |  |  |
| Inne grzyby *(0335)*, podać\_\_\_ |  |  |  |  |  |

# Owoce i produkty z owoców (h-23)

## Owoce (oprócz jagodowych) (h-24)

* 1. Czy jadł/-a Pan/Pani którekolwiek z poniższych owoców w [T] przed zachorowaniem? *(Tak (T)/Nie (N)/nie wiadomo (?)) (0336)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | T/N/? | Gdzie je Pan/Pani kupił/-a / jadł/-a? (Nazwa i lokalizacja sklepu/miejsca) | Jaka to była odmiana? (jeżeli dotyczy) | Jak były zapakowane/podane? (np. w całości, pokrojone, mrożone, suszone) | Jak zostały przygotowane/zjedzone? (np. surowe, gotowane) |
| Jabłka *(0337)* |  |  |  |  |  |
| Gruszki *(0338)* |  |  |  |  |  |
| Banany *(0339)* |  |  |  |  |  |
| Pomarańcze *(0340)* |  |  |  |  |  |
| Mandarynki *(0341)* |  |  |  |  |  |
| Cytryny i limonki *(0342)* |  |  |  |  |  |
| Grejpfruty *(0343)* |  |  |  |  |  |
| Brzoskwinie *(0344)* |  |  |  |  |  |
| Nektarynki *(0345)* |  |  |  |  |  |
| Kiwi *(0346)* |  |  |  |  |  |
| Morele *(0347)* |  |  |  |  |  |
| Śliwki *(0348)* |  |  |  |  |  |
| Winogrona/rodzynki *(0349)* |  |  |  |  |  |
| Wiśnie *(0350)* |  |  |  |  |  |
| Melon *(0351)* |  |  |  |  |  |
| Arbuz *(0352)* |  |  |  |  |  |
| Kantalupa *(0353)* |  |  |  |  |  |
| Inny melon*(0354)*, podać*\_\_\_* |  |  |  |  |  |
| Granat *(0355)* |  |  |  |  |  |
| Mango *(0356)* |  |  |  |  |  |
| Awokado *(0357)* |  |  |  |  |  |
| Figi *(0358)* |  |  |  |  |  |
| Mango *(0359)* |  |  |  |  |  |
| Kumkwaty *(0360)* |  |  |  |  |  |
| Karambole *(0361)* |  |  |  |  |  |
| Kaki *(0362)* |  |  |  |  |  |
| Lichi *(0363)* |  |  |  |  |  |
| Marakuja *(0364)* |  |  |  |  |  |
| Papaja *(0365)* |  |  |  |  |  |
| Czerimoja *(0366)* |  |  |  |  |  |
| Guawa *(0367)* |  |  |  |  |  |
| Ananas *(0368)* |  |  |  |  |  |
| Kokos *(0369)* |  |  |  |  |  |
| Rabarbar *(0243)* |  |  |  |  |  |
| Daktyle *(0371)* |  |  |  |  |  |
| Inne owoce *(0372)*, podać*\_\_\_* |  |  |  |  |  |

## Owoce jagodowe (h-25)

* 1. Czy jadł/-a Pan/Pani którekolwiek z poniższych owoców jagodowych w [T] przed zachorowaniem? Również jako posypka na płatkach zbożowych, jogurtach lub deserach. *(Tak (T)/Nie (N)/nie wiadomo (?)) (0373)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | T/N/? | Gdzie je Pan/Pani kupił/-a / jadł/-a? (Nazwa i lokalizacja sklepu/miejsca) | Jak były zapakowane/podane? (np. świeże, mrożone, suszone) | Jak zostały przygotowane/zjedzone? (np. surowe, gotowane) |
| Truskawki *(0374)* |  |  |  |  |
| Maliny *(0375)* |  |  |  |  |
| Czarne jagody *(0376)* |  |  |  |  |
| Jeżyny *(0377)* |  |  |  |  |
| Żurawina *(0378)* |  |  |  |  |
| Czarna porzeczka *(0379)* |  |  |  |  |
| Czerwona porzeczka *(0380)* |  |  |  |  |
| Morwa *(0381)* |  |  |  |  |
| Mieszanka owoców jagodowych *(0382)*, złożona z\_\_\_\_ |  |  |  |  |
| Inne owoce jagodowe *(0383)*, podać*\_\_\_\_\_* |  |  |  |  |

## Produkty z owoców (h-27)

* 1. Czy jadł/-a Pan/Pani którekolwiek z poniższych produktów z owoców w [T] przed zachorowaniem? *(Tak (T)/Nie (N)/nie wiadomo (?)) (0384)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | T/N/? | Gdzie je Pan/Pani kupił/-a / jadł/-a? (Nazwa i lokalizacja sklepu/miejsca) | Jak były zapakowane/podane? (np. domowe, gotowe do spożycia) | Jaka była marka i smak/skład? |
| Kompot *(0385)* |  |  |  |  |
| Dżem lub marmolada *(0386)* |  |  |  |  |
| Sałatka owocowa *(0387)* |  |  |  |  |
| Sos owocowy (np. z naleśnikami, jogurtem) *(0388)* |  |  |  |  |
| Ciasto z owocami *(0389)* |  |  |  |  |
| Sorbet lodowy *(0390)* |  |  |  |  |
| Inne produkty z owoców*(0391)*, podać\_\_\_ |  |  |  |  |

## Sok owocowy i smoothie (h-28)

* 1. Czy pił/-a Pan/Pani którekolwiek z poniższych soków owocowych i smoothie w [T] przed zachorowaniem? *(Tak (T)/Nie (N)/nie wiadomo (?)) (0392)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | T/N/? | Gdzie go Pan/Pani kupił/-a / pił/-a? (Nazwa i lokalizacja sklepu/miejsca) | Jak były zapakowane/podane? (np. domowy, gotowy do picia) | Jaka była marka i smak/skład? |
| Sok pomarańczowy *(0393)* |  |  |  |  |
| Sok jabłkowy *(0394)* |  |  |  |  |
| Mleczko kokosowe *(0396)* |  |  |  |  |
| Smoothie *(0399)* |  |  |  |  |
| Inne soki owocowe *(0400)* |  |  |  |  |

# Orzechy i nasiona (h-29)

* 1. Czy jadł/-a Pan/Pani którekolwiek z poniższych orzechów w [T] przed zachorowaniem? *(Tak (T)/Nie (N)/nie wiadomo (?)) (0401)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | T/N/? | Gdzie je Pan/Pani kupił/-a / jadł/-a? (Nazwa i lokalizacja sklepu/miejsca) | Jak były zapakowane/podane? (np. w torebce, świeże, zmielone) |  | Jak były jedzone? (np. surowe, prażone) |
| Orzechy ziemne *(0402)* |  |  |  |  |  |
| Migdały *(0403)* |  |  |  |  |  |
| Pistacje *(0404)* |  |  |  |  |  |
| Orzechy nerkowca *(0405)* |  |  |  |  |  |
| Kasztany jadalne *(0406)* |  |  |  |  |  |
| Orzechy laskowe *(0407)* |  |  |  |  |  |
| Orzechy brazylijskie *(0408)* |  |  |  |  |  |
| Orzechy pekan *(0409)* |  |  |  |  |  |
| Orzechy włoskie *(0410)* |  |  |  |  |  |
| Orzechy makadamia *(0411)* |  |  |  |  |  |
| Orzeszki piniowe *(0412)* |  |  |  |  |  |
| Orzechy kandyzowane lub w polewie cukrowej *(0413)* |  |  |  |  |  |
| Inne orzechy *(0414)*, proszę podać *\_\_\_\_* |  |  |  |  |  |

* 1. Czy jadł/-a Pan/Pani którekolwiek z poniższych nasion w [T] przed zachorowaniem? *(Tak (T)/Nie (N)/nie wiadomo (?)) (0415)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | T/N/? | Gdzie je Pan/Pani kupił/-a / jadł/-a? (Nazwa i lokalizacja sklepu/miejsca) | Jaka była jego marka? | Jak były jedzone? (np. surowe, gotowane) |
| Siemię lniane *(0416)* |  |  |  |  |
| Pestki dyni *(0417)* |  |  |  |  |
| Ziarna sezamu *(0418)* |  |  |  |  |
| Ziarna maku *(0419)* |  |  |  |  |
| Ziarna słonecznika *(0420)* |  |  |  |  |
| Ziarna konopi *(0421)* |  |  |  |  |
| Nasiona chia *(0422)* |  |  |  |  |
| Nasiona rzepaku *(0423)* |  |  |  |  |
| Inne nasiona*(0424)*, podać*\_\_\_\_* |  |  |  |  |

* 1. Czy jadł/-a Pan/Pani produkty do smarowania na bazie orzechów lub nasion w [T] przed zachorowaniem? *(0425)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | T/N/? | Gdzie je Pan/Pani kupił/-a / jadł/-a? (Nazwa i lokalizacja sklepu/miejsca) | Jaka była jego marka? |
| Masło z orzechów arachidowych *(0426)* |  |  |  |
| Pasta migdałowa *(0427)* |  |  |  |
| Pasta sezamowa (tahini/halawa/chałwa) *(0428)* |  |  |  |
| Puree z kasztanów jadalnych *(0429)* |  |  |  |
| Czekoladowy krem do smarowania z zawartością orzechów *(0430)* |  |  |  |
| Inne pasty *(0431)*, podać*\_\_\_\_* |  |  |  |

# „Superpokarmy” (h-30)

10.1 Czy jadł/-a Pan/Pani którekolwiek z poniższych „superpokarmów” w [T] przed zachorowaniem? *(Tak (T)/Nie (N)/nie wiadomo (?)) (0432)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | T/N/? | Gdzie je Pan/Pani kupił/-a / jadł/-a / pił/-a? (Nazwa i lokalizacja sklepu/miejsca) | Jak były zapakowane/podane? | Jaka była jego marka? | Jak zostało przygotowane/zjedzone/wypite? (np. surowe, gotowane) |
| Młoda pszenica *(0290)* |  |  |  |  |  |
| Nasiona chia *(0434)* |  |  |  |  |  |
| Jagody goji *(0435)* |  |  |  |  |  |
| Korzenie/proszek maca *(0436)* |  |  |  |  |  |
| Jagody açai *(0437)* |  |  |  |  |  |
| Aloe vera *(0438)* |  |  |  |  |  |
| Surowe organiczne kakao/czekolada *(0439)* |  |  |  |  |  |
| Spirulina (niebiesko-zielone algi) *(0440)* |  |  |  |  |  |
| Chlorella *(0441)* |  |  |  |  |  |
| Fitoplankton morski *(0442)* |  |  |  |  |  |
| Sałata morska (wodorosty) *(0443)* |  |  |  |  |  |
| Inne algi *(0444)*, podać\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| Inne superpokarmy *(0445)*, podać*\_\_\_\_* |  |  |  |  |  |

# Mięso i produkty mięsne (h-31)

## Kiełbasy (h-32)

* 1. Czy jadł/-a Pan/Pani którekolwiek z poniższych kiełbas w [T] przed zachorowaniem? *(Tak (T)/Nie (N)/nie wiadomo (?))* Proszę uwzględnić też na przykład plasterki kiełbasy na pizzy. *(0446)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | T/N/? | Gdzie je Pan/Pani kupił/-a / jadł/-a? (Nazwa i lokalizacja sklepu/miejsca) | Jak były zapakowane/podane? | Z jakiego mięsa zostały zrobione i czy mięso było organiczne? | Jak zostały przygotowane/zjedzone?  (np. surowe, gotowane) |
| Świeża surowa kiełbasa *(0447)* |  |  |  |  |  |
| Kiełbasa włoska *(0448)* |  |  |  |  |  |
| Kiełbaski śniadaniowe *(0449)* |  |  |  |  |  |
| Chipolata *(0450)* |  |  |  |  |  |
| Kiełbasa pieczona *(0451)* |  |  |  |  |  |
| Gotowe do spożycia kiełbaski z surowego mięsa *(0452)* |  |  |  |  |  |
| Metka *(0453)* |  |  |  |  |  |
| Metka delikatesowa *(0454)* |  |  |  |  |  |
| Kiełbasa węgierska *(0455)* |  |  |  |  |  |
| Kiełbasy konserwowe/dojrzewające *(0456)* |  |  |  |  |  |
| Salami *(0457)* |  |  |  |  |  |
| Pepperoni/chorizo *(0458)* |  |  |  |  |  |
| Kiełbaski gotowane *(0459)* |  |  |  |  |  |
| Pasztetowa *(0460)* |  |  |  |  |  |
| Kiełbasa polska *(0461)* |  |  |  |  |  |
| Mortadela *(0462)* |  |  |  |  |  |
| Kiełbasa bolońska *(0463)* |  |  |  |  |  |
| Kiszka *(0464)* |  |  |  |  |  |
| Głowizna *(0465)* |  |  |  |  |  |
| Serdelki *(0466)* |  |  |  |  |  |
| Kiełbasa turyńska *(0467)* |  |  |  |  |  |
| Biała kiełbasa *(0468)* |  |  |  |  |  |
| Frankfurterki/Kiełbaski wiedeńskie *(0469)* |  |  |  |  |  |
| Beerwurst *(0470)* |  |  |  |  |  |
| Bockwurst *(0471)* |  |  |  |  |  |
| Cervelat *(0472)* |  |  |  |  |  |
| Inna kiełbasa *(0473)*, podać*\_\_\_\_* |  |  |  |  |  |

## Wołowina (h-33)

* 1. Czy jadł/-a Pan/Pani którekolwiek z poniższego mięsa wołowego w [T] przed zachorowaniem? *(Tak (T)/Nie (N)/nie wiadomo (?)) (0474)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | T/N/? | Gdzie je Pan/Pani kupił/-a / jadł/-a? (Nazwa i lokalizacja sklepu/miejsca) | Jak były zapakowane/podane? | Czy mięso było organiczne? | Jak zostały przygotowane/zjedzone? (np. surowe, gotowane) |
| Mielony stek wołowy *(0475)* |  |  |  |  |  |
| Stek z antrykotu *(0476)* |  |  |  |  |  |
| Polędwica *(0477)* |  |  |  |  |  |
| Krzyżowa *(0478)* |  |  |  |  |  |
| Tatar *(0479)* |  |  |  |  |  |
| Wołowina mielona *(0480)* |  |  |  |  |  |
| Hamburger *(0481)* |  |  |  |  |  |
| Klopsiki *(0482)* |  |  |  |  |  |
| Wątroba wołowa/cielęca *(0483)* |  |  |  |  |  |
| Inne podroby*(0484)*, podać\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| Cielęcina *(0485)* |  |  |  |  |  |
| Kebab z wołowiny/cielęciny *(0486)* |  |  |  |  |  |
| Wołowina krojona w plastry/w kostkę *(0487)* |  |  |  |  |  |
| Pieczeń wołowa *(0488)* |  |  |  |  |  |
| Carpaccio *(0489)* |  |  |  |  |  |
| Wołowina peklowana *(0490)* |  |  |  |  |  |
| Inna wołowina*(0491)*, podać\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |

## Wieprzowina (h-34)

* 1. Czy jadł/-a Pan/Pani którekolwiek z poniższego mięsa wieprzowego w [T] przed zachorowaniem? *(Tak (T)/Nie (N)/nie wiadomo (?)) (0492)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | T/N/? | Gdzie je Pan/Pani kupił/-a / jadł/-a? (Nazwa i lokalizacja sklepu/miejsca) | Jak były zapakowane/podane? | Czy mięso było organiczne? | Jak zostały przygotowane/zjedzone?  (np. surowe, gotowane) |
| Mielone mięso wieprzowe *(0493)* |  |  |  |  |  |
| Mieszane mięso mielone *(0494)*, podać\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| Roladki z mięsa wieprzowego *(0495)* |  |  |  |  |  |
| Klopsy z mięsa wieprzowego *(0496)* |  |  |  |  |  |
| Polędwica *(0497)* |  |  |  |  |  |
| Krzyżowa *(0498)* |  |  |  |  |  |
| Kotlet wieprzowy *(0499)* |  |  |  |  |  |
| Żeberka *(0500)* |  |  |  |  |  |
| Głowa wieprzowa *(0501)* |  |  |  |  |  |
| Ozorek wieprzowy *(0502)* |  |  |  |  |  |
| Serce wieprzowe *(0503)* |  |  |  |  |  |
| Żołądek wieprzowy *(0504)* |  |  |  |  |  |
| Nerki wieprzowe *(0505)* |  |  |  |  |  |
| Wątroba wieprzowa *(0506)* |  |  |  |  |  |
| Inne podroby*(0507)*, podać\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| Boczek *(0508)* |  |  |  |  |  |
| Świeża szynka *(0509a)* |  |  |  |  |  |
| Szynka wędzona na sucho (np. szynka parmeńska) *(0509b)* |  |  |  |  |  |
| Szynka wędzona na mokro *(0509c)* |  |  |  |  |  |
| Kiełbasa suszona *(0582)* |  |  |  |  |  |
| Pancetta *(0510)* |  |  |  |  |  |
| Szpek tyrolski *(0511)* |  |  |  |  |  |
| Peklowane mięso wieprzowe *(0512)* |  |  |  |  |  |
| Kebab z wieprzowiną *(0513)* |  |  |  |  |  |
| Wędzony tłuszcz wieprzowy *(0514)* |  |  |  |  |  |
| Pastrami *(0515)* |  |  |  |  |  |
| Porchetta *(0516)* |  |  |  |  |  |
| Pasztet z wątroby wieprzowej *(0517)* |  |  |  |  |  |
| Gulasz z wieprzowiną *(0518)* |  |  |  |  |  |
| Duszone mięso z wieprzowiną *(0519)* |  |  |  |  |  |
| Terrina mięsna z wieprzowiną *(0520)* |  |  |  |  |  |
| Inny rodzaj wieprzowiny*(0521)*, podać\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |

## Baranina/jagnięcina (h-35)

* 1. Czy jadł/-a Pan/Pani którekolwiek z poniższych produktów z mięsa baraniego/jagnięcego w [T] przed zachorowaniem? *(Tak (T)/Nie (N)/nie wiadomo (?)) (0522)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | T/N/? | Gdzie je Pan/Pani kupił/-a / jadł/-a? (Nazwa i lokalizacja sklepu/miejsca) | Jak były zapakowane/podane? | Czy mięso było organiczne? | Jak zostały przygotowane/zjedzone?  (np. surowe, gotowane) |
| Kotlet z jagnięciny *(0523)* |  |  |  |  |  |
| Żeberka z jagnięciny *(0524)* |  |  |  |  |  |
| Podroby*(0525)*, podać *(0525d)* |  |  |  |  |  |
| Kebab z jagnięciny *(0526)* |  |  |  |  |  |
| Mięso krojone w plastry/w kostkę *(0527)* |  |  |  |  |  |
| Inne mięso baranie/jagnięce *(0528)*, podać\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |

## Drób (h-36)

* 1. Czy jadł/-a Pan/Pani którekolwiek z poniższych produktów z mięsa kurczaka w [T] przed zachorowaniem? *(Tak (T)/Nie (N)/nie wiadomo (?)) (0529)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | T/N/? | Gdzie je Pan/Pani kupił/-a / jadł/-a? (Nazwa i lokalizacja sklepu/miejsca) | Jak były zapakowane/podane? | Czy mięso było organiczne? | Jak zostały przygotowane/zjedzone? (np. surowe, gotowane) |
| Cały kurczak *(0530)* |  |  |  |  |  |
| Skrzydełka kurczaka *(0531)* |  |  |  |  |  |
| Pałki z kurczaka *(0532)* |  |  |  |  |  |
| Eskalopki *(0533)* |  |  |  |  |  |
| Udko z kurczaka *(0534)* |  |  |  |  |  |
| Piersi z kurczaka *(0535)* |  |  |  |  |  |
| Filety z kurczaka *(0536)* |  |  |  |  |  |
| Kebab z kurczaka *(0537)* |  |  |  |  |  |
| Kurczak mielony *(0538)* |  |  |  |  |  |
| Kurczak wędzony *(0539)* |  |  |  |  |  |
| Mięso kurczaka krojone w plastry/w kostkę *(0540)* |  |  |  |  |  |
| Podroby z kurczaka *(0541)*, podać *(0541d)* |  |  |  |  |  |
| Inne mięso z kurczaka *(0542)*, podać*\_\_\_\_* |  |  |  |  |  |

* 1. Czy jadł/-a Pan/Pani którekolwiek z poniższych produktów z mięsa indyka w [T] przed zachorowaniem? *(Tak (T)/Nie (N)/nie wiadomo (?)) (0543)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | T/N/? | Gdzie je Pan/Pani kupił/-a / jadł/-a? (Nazwa i lokalizacja sklepu/miejsca) | Jak były zapakowane/podane? | Czy mięso było organiczne? | Jak zostały przygotowane/zjedzone? (np. surowe, gotowane) |
| Cały indyk *(0544)* |  |  |  |  |  |
| Skrzydło z indyka *(0545)* |  |  |  |  |  |
| Noga z indyka *(0546)* |  |  |  |  |  |
| Udo z indyka *(0547)* |  |  |  |  |  |
| Pierś z indyka *(0548)* |  |  |  |  |  |
| Kebab z indyka *(0549)* |  |  |  |  |  |
| Indyk mielony *(0550)* |  |  |  |  |  |
| Mięso indyka krojone w plastry/w kostkę *(0551)* |  |  |  |  |  |
| Szaszłyk z indyka *(0552)* |  |  |  |  |  |
| Podroby z indyka *(0553)*, podać*\_\_\_\_* |  |  |  |  |  |
| Inne mięso z indyka *(0554)*, podać\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |

* 1. Czy jadł/-a Pan/Pani którekolwiek z poniższych produktów z mięsa drobiowego/ptactwa dzikiego w [T] przed zachorowaniem? *(Tak (T)/Nie (N)/nie wiadomo (?)) (0555)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | T/N/? | Gdzie je Pan/Pani kupił/-a / jadł/-a? (Nazwa i lokalizacja sklepu/miejsca) | Jak były zapakowane/podane? | Czy mięso było organiczne? | Jak zostały przygotowane/zjedzone? (np. surowe, gotowane) |
| Gęś *(0556)* |  |  |  |  |  |
| Foie gras *(0557)* |  |  |  |  |  |
| Pierś kaczki *(0558)* |  |  |  |  |  |
| Inne mięso z kaczki *(0556)*, podać\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| Gołąb *(0560)* |  |  |  |  |  |
| Przepiórka *(0561)* |  |  |  |  |  |
| Bażant *(0562)* |  |  |  |  |  |
| Galantyna/Ballottine/Rolada/Roladka *(0563)* |  |  |  |  |  |
| Inne*(0564)*, określić\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |

## Dziczyzna (h-37)

* 1. Czy jadł/-a Pan/Pani którekolwiek z poniższego mięsa z dziczyzny w [T] przed zachorowaniem? *(Tak (T)/Nie (N)/nie wiadomo (?)) (0565)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | T/N/? | Gdzie je Pan/Pani kupił/-a / jadł/-a? (Nazwa i lokalizacja sklepu/miejsca) | Jak były zapakowane/podane? | Czy mięso było organiczne czy z dzikiego zwierzęcia? | Jak zostały przygotowane/zjedzone? (np. surowe, gotowane) |
| Królik *(0566)* |  |  |  |  |  |
| Zając *(0567)* |  |  |  |  |  |
| Jeleń/sarna/sarnina *(0568)* |  |  |  |  |  |
| Łoś *(0569)* |  |  |  |  |  |
| Renifer *(0570)* |  |  |  |  |  |
| Dzik *(0571)* |  |  |  |  |  |
| Inne mięso z dziczyzny *(0572),* podać\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |

## Inne mięsa (h-38)

* 1. Czy jadł/-a Pan/Pani którekolwiek z poniższych mięs w [T] przed zachorowaniem? *(Tak (T)/Nie (N)/nie wiadomo (?)) (0573)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | T/N/? | Gdzie je Pan/Pani kupił/-a / jadł/-a? (Nazwa i lokalizacja sklepu/miejsca) | Jak były zapakowane/podane? | Czy mięso było organiczne? | Jak zostały przygotowane/zjedzone? (np. surowe, gotowane) |
| Mięso końskie*(0574)* |  |  |  |  |  |
| Mięso kozie*(0575)* |  |  |  |  |  |
| Mięso strusia*(0576)* |  |  |  |  |  |
| Żabie udka *(0577)* |  |  |  |  |  |
| Inne mięsa*(0578)*, podać\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |

## Inne produkty mięsne (h-39)

* 1. Czy jadł/-a Pan/Pani którekolwiek z poniższych wędlin w [T] przed zachorowaniem? *(Tak (T)/Nie (N)/nie wiadomo (?)) (0579)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | T/N/? | Gdzie je Pan/Pani kupił/-a / jadł/-a? (Nazwa i lokalizacja sklepu/miejsca) | Jak były zapakowane/podane? | Z jakiego mięsa zostały zrobione? |
| Pasztet *(0580)*, podać\_\_\_\_ |  |  |  |  |
| Kiełbasa wędzona *(0581)* |  |  |  |  |
| Kiełbasa suszona *(0582)* |  |  |  |  |
| Metka *(0584)* |  |  |  |  |
| Pastrami *(0585)* |  |  |  |  |
| Świeża szynka *(0509a)* |  |  |  |  |
| Szynka wędzona na sucho (np. szynka parmeńska) *(0509b)* |  |  |  |  |
| Szynka wędzona na mokro *(0509c)* |  |  |  |  |
| Inne pakowane krojone w plastry mięsa delikatesowe *(0591),* podać\_\_\_ |  |  |  |  |
| Pakowany drób w plasterkach *(0592)* |  |  |  |  |
| Inne wędliny *(0593)*, podać\_\_\_ |  |  |  |  |
| Inne pakowane krojone w plastry mięsa delikatesowe *(0591),* podać\_\_\_ |  |  |  |  |

# Ryby i skorupiaki (h-40)

## Ryby (h-41)

* 1. Czy jadł/-a Pan/Pani którekolwiek z poniższych wędzonych, solonych, suszonych lub konserwowych produktów rybnych w [T] przed zachorowaniem? *(Tak (T)/Nie (N)/nie wiadomo (?)) (0594)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | T/N/? | Gdzie je Pan/Pani kupił/-a / jadł/-a? (Nazwa i lokalizacja sklepu/miejsca) | Jak były zapakowane/podane? | Jaka była jego marka? | Jak zostały przygotowane/zjedzone?  (np. surowe, gotowane) |
| Ryba wędzona *(0595)* |  |  |  |  |  |
| Łosoś wędzony *(0596)* |  |  |  |  |  |
| Śledź wędzony *(0597)* |  |  |  |  |  |
| Halibut wędzony *(0598)* |  |  |  |  |  |
| Makrela wędzona *(0599)* |  |  |  |  |  |
| Mintaj wędzony *(0600)* |  |  |  |  |  |
| Dorsz wędzony *(0601)* |  |  |  |  |  |
| Pstrąg wędzony *(0602)* |  |  |  |  |  |
| Inna ryba wędzona *(0603)*, podać*\_\_\_\_* |  |  |  |  |  |
| Ryba marynowana/w zalewie *(0604)* |  |  |  |  |  |
| Łosoś marynowany *(0605)* |  |  |  |  |  |
| Śledź marynowany *(0606)* |  |  |  |  |  |
| Marynowane anchois *(0607)* |  |  |  |  |  |
| Marynowany sum *(0608)* |  |  |  |  |  |
| Inna marynowana ryba *(0609)*, proszę podać\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| Ryba solona *(0610)* |  |  |  |  |  |
| Dorsz solony *(0611)* |  |  |  |  |  |
| Śledź solony *(0612)* |  |  |  |  |  |
| Solone anchois *(0613)* |  |  |  |  |  |
| Inna solona ryba *(0614)*, proszę podać\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| Ryba suszona *(0615)* |  |  |  |  |  |
| Sztokfisz/dorsz suszony *(0616)* |  |  |  |  |  |
| Inna ryba suszona *(0617)*, podać\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| Konserwa rybna *(0618)* |  |  |  |  |  |
| Konserwa z łososia *(0619)* |  |  |  |  |  |
| Anchois w konserwie *(0620)* |  |  |  |  |  |
| Sardynki w konserwie *(0621)* |  |  |  |  |  |
| Tuńczyk w konserwie *(0622)* |  |  |  |  |  |
| Inna konserwa rybna *(0623)*, podać\_\_\_ |  |  |  |  |  |

* 1. Czy jadł/-a Pan/Pani którekolwiek z poniższych ryb i produktów rybnych w [T] przed zachorowaniem? *(Tak (T)/Nie (N)/nie wiadomo (?)) (0624)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | T/N/? | Gdzie je Pan/Pani kupił/-a / jadł/-a? (Nazwa i lokalizacja sklepu/miejsca) | Jak były zapakowane/podane? (np. świeże, mrożone, w konserwie) | Jaka była jego marka? | Jak zostały przygotowane/zjedzone? (np. surowe, gotowane) |
| Tusza/filet/ogony z ryby *(0625)* |  |  |  |  |  |
| Tuńczyk *(0626)* |  |  |  |  |  |
| Łosoś *(0627)* |  |  |  |  |  |
| Śledź *(0628)* |  |  |  |  |  |
| Dorsz *(0629)* |  |  |  |  |  |
| Makrela *(0630)* |  |  |  |  |  |
| Mintaj *(0631)* |  |  |  |  |  |
| Barwena *(0632)* |  |  |  |  |  |
| Sola *(0633)* |  |  |  |  |  |
| Morszczuk *(0634)* |  |  |  |  |  |
| Sardynki *(0635)* |  |  |  |  |  |
| Sardela *(0636)* |  |  |  |  |  |
| Granik wielki *(0637)* |  |  |  |  |  |
| Marlin *(0638)* |  |  |  |  |  |
| Halibut *(0639)* |  |  |  |  |  |
| Lucjan *(0640)* |  |  |  |  |  |
| Diabeł morski *(0641)* |  |  |  |  |  |
| Sum panga *(0642)* |  |  |  |  |  |
| Strzępiel *(0643)* |  |  |  |  |  |
| Ostropłetwowiec *(0644)* |  |  |  |  |  |
| Sierpik *(0645)* |  |  |  |  |  |
| Miecznik *(0646)* |  |  |  |  |  |
| Kiełczak *(0647)* |  |  |  |  |  |
| Ateryna *(0649)* |  |  |  |  |  |
| Węgorz *(0650)* |  |  |  |  |  |
| Pstrąg *(0651)* |  |  |  |  |  |
| Okoń (np. okoń nilowy) *(0652)* |  |  |  |  |  |
| Miętus *(0653)* |  |  |  |  |  |
| Inna ryba *(0654)*, podać *(0654d)* |  |  |  |  |  |
| Produkty rybne *(0655)* |  |  |  |  |  |
| Ryba w panierce/Paluszki rybne *(0656)* |  |  |  |  |  |
| Burger rybny *(0657)* |  |  |  |  |  |
| Klopsiki rybne *(0658)* |  |  |  |  |  |
| Sushi/sashimi/surowa ryba *(0659)*, podać\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| Surimi (np. paluszki krabowe) *(0660)* |  |  |  |  |  |
| Pasta rybna *(0661)* |  |  |  |  |  |
| Mus rybny *(0662)* |  |  |  |  |  |
| Ikra rybia (np. kawior) *(0663)*, podać\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| Tarama *(0664)* |  |  |  |  |  |
| Inne produkty rybne *(0665)*, podać\_\_ |  |  |  |  |  |

## Skorupiaki (h-42)

* 1. Czy jadł/-a Pan/Pani którekolwiek z poniższych skorupiaków w [T] przed zachorowaniem? *(Tak (T)/Nie (N)/nie wiadomo (?)) (0666)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | T/N/? | Gdzie je Pan/Pani kupił/-a / jadł/-a? (Nazwa i lokalizacja sklepu/miejsca) | Jak były zapakowane/podane? (np. świeże, mrożone, w konserwie) | Jaka była jego marka? | Jak zostały przygotowane/zjedzone?  (np. surowe, gotowane) |
| Ostrygi *(0668)* |  |  |  |  |  |
| Omułki *(0669)* |  |  |  |  |  |
| Małże jadalne *(0670)* |  |  |  |  |  |
| Sercówki *(0671)* |  |  |  |  |  |
| Przegrzebki *(0672)* |  |  |  |  |  |
| Krewetki *(0675)* |  |  |  |  |  |
| Kraby *(0676)* |  |  |  |  |  |
| Homarzec *(0677)* |  |  |  |  |  |
| Homar *(0678)* |  |  |  |  |  |
| Langusta *(0679)* |  |  |  |  |  |
| Uchowiec *(0682)* |  |  |  |  |  |
| Konchy *(0683)* |  |  |  |  |  |
| Kalmar *(0684)* |  |  |  |  |  |
| Ośmiornica *(0685)* |  |  |  |  |  |
| Mątwa *(0686)* |  |  |  |  |  |
| Jeżowce *(0687)* |  |  |  |  |  |
| Inne skorupiaki *(0688)*, podać\_\_\_ |  |  |  |  |  |

# Mleko i produkty nabiałowe (h-43)

## Mleko (h-44)

* 1. Czy pił/-a Pan/Pani mleko w [T] przed zachorowaniem? Proszę uwzględnić także mleko dodawane na przykład do kawy lub herbaty. *(Tak (T)/Nie (N)/nie wiadomo (?)) (0689)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | T/N/? | Gdzie je Pan/Pani kupił/-a / jadł/-a / pił/-a? (Nazwa i lokalizacja sklepu/miejsca) | Jak były zapakowane/podane? | Czy mleko było poddawane obróbce? (np. surowe, pasteryzowane, UHT) | Jaka była jego marka? | Jak zostało przygotowane/zjedzone/wypite?  (np. surowe, gotowane) |
| Mleko krowie *(0690)* |  |  |  |  |  |  |
| Inne mleko (z gospodarstwa rolnego), surowe/niepasteryzowane *(0691)*, podać\_\_ |  |  |  |  |  |  |
| Mleko skondensowane *(0693)* |  |  |  |  |  |  |
| Mleko w proszku *(0694)* |  |  |  |  |  |  |
| Maślanka *(0695)* |  |  |  |  |  |  |
| Mleko kwaśne *(0696)* |  |  |  |  |  |  |
| Serwatka *(0697)* |  |  |  |  |  |  |
| Mleko czekoladowe *(0698)* |  |  |  |  |  |  |
| Mleko bezmleczne (np. sojowe, ryżowe, orzechowe) *(0699)* |  |  |  |  |  |  |
| Inne mleko *(0700)*, podać\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |

## Produkty nabiałowe (z wyłączeniem serów) (h-45)

* 1. Czy jadł/-a Pan/Pani którekolwiek z poniższych produktów nabiałowych w [T] przed zachorowaniem? *(Tak (T)/Nie (N)/nie wiadomo (?)) (0703)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | T/N/? | Gdzie je Pan/Pani kupił/-a / jadł/-a? (Nazwa i lokalizacja sklepu/miejsca) | Jak były zapakowane/podane? (np. surowe, pasteryzowane, UHT) | Jaka była marka i smak? | Jak zostało przygotowane/zjedzone?(np. surowe, gotowane) |
| Śmietanka *(0704)* |  |  |  |  |  |
| Śmietanka w proszku *(0705)* |  |  |  |  |  |
| Bita śmietana *(0706)* |  |  |  |  |  |
| Jogurt *(0707)* |  |  |  |  |  |
| Jogurt pitny *(0708)* |  |  |  |  |  |
| Jogurt mrożony *(0709)* |  |  |  |  |  |
| Kwaśna śmietana *(0710)* |  |  |  |  |  |
| Crème fraiche *(0711)* |  |  |  |  |  |
| Sos budyniowy *(0712)* |  |  |  |  |  |
| Budyń skrobiowy *(0713)* |  |  |  |  |  |
| Masło *(0714)* |  |  |  |  |  |
| Owsianka *(0715)* |  |  |  |  |  |
| Koktajl mleczny *(0716)* |  |  |  |  |  |
| Lody *(0717)* |  |  |  |  |  |
| Inne produkty nabiałowe *(0722)*, podać\_\_\_ |  |  |  |  |  |

## Sery (h-46)

* 1. Czy jadł/-a Pan/Pani którekolwiek z poniższych miękkich serów dojrzewających w [T] przed zachorowaniem? *(Tak (T)/Nie (N)/nie wiadomo (?)) (0723)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | T/N/? | Gdzie je Pan/Pani kupił/-a / jadł/-a? (Nazwa i lokalizacja sklepu/miejsca) | Jak były zapakowane/podane? | Czy ser był zrobiony z surowego mleka? | Jaka była jego marka? |
| Sery z białą skórką pleśni *(0724)* |  |  |  |  |  |
| Brie *(0725)* |  |  |  |  |  |
| Camembert *(0726)* |  |  |  |  |  |
| Chaource *(0727)* |  |  |  |  |  |
| Chevre pleśniowy dojrzewający *(0728)* |  |  |  |  |  |
| Coulommiers *(0729)* |  |  |  |  |  |
| Dunbarra *(0730)* |  |  |  |  |  |
| Garrotxa *(0731)* |  |  |  |  |  |
| Saint marcellin *(0732)* |  |  |  |  |  |
| Ser z niebieskimi żyłkami pleśni *(0733)* |  |  |  |  |  |
| Bavarian blue *(0734)* |  |  |  |  |  |
| Blue castello *(0735)* |  |  |  |  |  |
| Blue de graven *(0736)* |  |  |  |  |  |
| Cashel blue *(0737)* |  |  |  |  |  |
| Inne sery miękkie dojrzewające *(0738)* |  |  |  |  |  |
| Epoisses *(0739)* |  |  |  |  |  |
| Langres *(0740)* |  |  |  |  |  |
| Limburger *(0741)* |  |  |  |  |  |
| Munster *(0742)* |  |  |  |  |  |
| Taleggio *(0743)* |  |  |  |  |  |
| Vacherin mont d’or *(0744)* |  |  |  |  |  |
| Inne sery miękkie dojrzewające*(0745)*, podać\_\_\_ |  |  |  |  |  |

* 1. Czy jadł/-a Pan/Pani którekolwiek z poniższych twardych serów dojrzewających w [T] przed zachorowaniem? *(Tak (T)/Nie (N)/nie wiadomo (?)) (0746)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | T/N/? | Gdzie je Pan/Pani kupił/-a / jadł/-a? (Nazwa i lokalizacja sklepu/miejsca) | Jak były zapakowane/podane? | Czy ser był zrobiony z surowego mleka? | Jaka była jego marka? |
| Ser z niebieskimi żyłkami pleśni *(0747)* |  |  |  |  |  |
| Blue d’Auvergne *(0748)* |  |  |  |  |  |
| Blue de Gex *(0749)* |  |  |  |  |  |
| Cabrales *(0750)* |  |  |  |  |  |
| Fourme d’Ambert *(0751)* |  |  |  |  |  |
| Gamonedo *(0752)* |  |  |  |  |  |
| Gorgonzola *(0753)* |  |  |  |  |  |
| Monje picón *(0754)* |  |  |  |  |  |
| Roquefort *(0755)* |  |  |  |  |  |
| Shropshire blue *(0756)* |  |  |  |  |  |
| Stilton *(0757)* |  |  |  |  |  |
| *(0758)* |  |  |  |  |  |
| Inny ser z niebieskimi żyłkami pleśni *(0759)*, podać\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| Ser z biała lub inną skórką pleśni *(0760)* |  |  |  |  |  |
| Ardrahan *(0761)* |  |  |  |  |  |
| Buche de chèvre *(0762)* |  |  |  |  |  |
| Livarot *(0763)* |  |  |  |  |  |
| Pont l’évèque *(0764)* |  |  |  |  |  |
| Reblochon *(0765)* |  |  |  |  |  |
| Inny ser pleśniowy *(0766)*, podać\_\_\_ |  |  |  |  |  |

* 1. Czy jadł/-a Pan/Pani którekolwiek z poniższych twardych serów dojrzewających w [T] przed zachorowaniem? *(Tak (T)/Nie (N)/nie wiadomo (?)) (0767)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | T/N/? | Gdzie je Pan/Pani kupił/-a / jadł/-a? (Nazwa i lokalizacja sklepu/miejsca) | Jak były zapakowane/podane? | Czy ser był zrobiony z surowego mleka? | Jaka była jego marka? |
| Ser twardy/półtwardy *(0768)* |  |  |  |  |  |
| Abondance *(0769)* |  |  |  |  |  |
| Appenzeller *(0770)* |  |  |  |  |  |
| Ulloa *(0771)* |  |  |  |  |  |
| Beaufort *(0772)* |  |  |  |  |  |
| Bundnerkäse *(0773)* |  |  |  |  |  |
| Butterkäse *(0774)* |  |  |  |  |  |
| Cantal *(0775)* |  |  |  |  |  |
| Carrigaline *(0776)* |  |  |  |  |  |
| Cheshire *(0777)* |  |  |  |  |  |
| Chimay *(0778)* |  |  |  |  |  |
| Edam *(0779)* |  |  |  |  |  |
| Gouda *(0780)* |  |  |  |  |  |
| Gräddost *(0781)* |  |  |  |  |  |
| Herrgårdost *(0782)* |  |  |  |  |  |
| Hushållsost *(0783)* |  |  |  |  |  |
| Ibores *(0784)* |  |  |  |  |  |
| Jarlsberg *(0785)* |  |  |  |  |  |
| Kasseri *(0786)* |  |  |  |  |  |
| Lancashire *(0787)* |  |  |  |  |  |
| Leicester *(0788)* |  |  |  |  |  |
| Lubelski *(0789)* |  |  |  |  |  |
| Maasdam *(0790)* |  |  |  |  |  |
| Mimolette *(0791)* |  |  |  |  |  |
| Morbier *(0792)* |  |  |  |  |  |
| Nagelkaas *(0793)* |  |  |  |  |  |
| Nisa *(0794)* |  |  |  |  |  |
| Oltermanni *(0795)* |  |  |  |  |  |
| Ossau-iraty *(0796)* |  |  |  |  |  |
| Passendale *(0797)* |  |  |  |  |  |
| Piacentinu *(0798)* |  |  |  |  |  |
| Podlaski *(0799)* |  |  |  |  |  |
| Prästost *(0800)* |  |  |  |  |  |
| Provolone *(0801)* |  |  |  |  |  |
| Raclette *(0802)* |  |  |  |  |  |
| Raschera *(0803)* |  |  |  |  |  |
| Saint nectaire *(0804)* |  |  |  |  |  |
| Paulin *(0805)* |  |  |  |  |  |
| São Jorge *(0806)* |  |  |  |  |  |
| Scamorza *(0807)* |  |  |  |  |  |
| Toma piemontese *(0808)* |  |  |  |  |  |
| Tomme de savoie *(0809)* |  |  |  |  |  |
| Torta del casar *(0810)* |  |  |  |  |  |
| Vacherin fribourgeois *(0811)* |  |  |  |  |  |
| Västerbotten *(0812)* |  |  |  |  |  |
| Wensleydale *(0813)* |  |  |  |  |  |
| White stilton *(0814)* |  |  |  |  |  |
| Inny ser półtwardy*(0815)*, podać\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| Ser twardy *(0816)* |  |  |  |  |  |
| Graviera długodojrzewający *(0817)* |  |  |  |  |  |
| Canestrato pugliese *(0818)* |  |  |  |  |  |
| Castelmagno *(0819)* |  |  |  |  |  |
| Cheddar *(0820)* |  |  |  |  |  |
| Emmental *(0821)* |  |  |  |  |  |
| Evora *(0822)* |  |  |  |  |  |
| Gruyère *(0823)* |  |  |  |  |  |
| Iberico *(0824)* |  |  |  |  |  |
| Idiazabal *(0825)* |  |  |  |  |  |
| Kefalotyri *(0826)* |  |  |  |  |  |
| Leyden *(0827)* |  |  |  |  |  |
| Lincolnshire poacher *(0828)* |  |  |  |  |  |
| Mahon *(0829)* |  |  |  |  |  |
| Majorero *(0830)* |  |  |  |  |  |
| Montasio *(0831)* |  |  |  |  |  |
| Monte veronese *(0832)* |  |  |  |  |  |
| Murcia *(0833)* |  |  |  |  |  |
| Pecorino toscano *(0834)* |  |  |  |  |  |
| Roncal *(0835)* |  |  |  |  |  |
| Samsøe *(0836)* |  |  |  |  |  |
| Schabziger *(0837)* |  |  |  |  |  |
| Inny ser twardy*(0838)*, podać\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| Ser bardzo twardy *(0839)* |  |  |  |  |  |
| Caciocavallo *(0840)* |  |  |  |  |  |
| Comté *(0841)* |  |  |  |  |  |
| Grana padano *(0842)* |  |  |  |  |  |
| Manchego *(0843)* |  |  |  |  |  |
| Parmigiano reggiano *(0844)* |  |  |  |  |  |
| Pecorino romano *(0845)* |  |  |  |  |  |
| Ragusano *(0846)* |  |  |  |  |  |
| San simon *(0847)* |  |  |  |  |  |
| Sbrinz *(0848)* |  |  |  |  |  |
| Ubriaco *(0849)* |  |  |  |  |  |
| Zamorano *(0850)* |  |  |  |  |  |
| Inny ser bardzo twardy *(0851)*, podać\_\_\_ |  |  |  |  |  |

* 1. Czy jadł/-a Pan/Pani inne sery w [T] przed zachorowaniem? *(Tak (T)/Nie (N)/nie wiadomo (?)) (0852)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | T/N/? | Gdzie je Pan/Pani kupił/-a / jadł/-a? (Nazwa i lokalizacja sklepu/miejsca) | Jak były zapakowane/podane? | Czy ser był zrobiony z surowego mleka? | Jaka była jego marka? |
| Ser kozi*(0853)*, podać *(0853d)* |  |  |  |  |  |
| Ser owczy*(0854)*, podać\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| Trójkąciki serowe (np. laughing cow) *(0855)* |  |  |  |  |  |
| Ser do smarowania (np. boursin) *(0856)* |  |  |  |  |  |
| Serek kremowy *(0857)* |  |  |  |  |  |
| Serek wiejski *(0858)* |  |  |  |  |  |
| Mascarpone *(0859)* |  |  |  |  |  |
| Mozzarella *(0860)* |  |  |  |  |  |
| Twarożek z chudego mleka *(0861)* |  |  |  |  |  |
| Twaróg *(0862)* |  |  |  |  |  |
| Ricotta *(0863)* |  |  |  |  |  |
| Skyr *(0864)* |  |  |  |  |  |
| Urda *(0865)* |  |  |  |  |  |
| Boilie *(0866)* |  |  |  |  |  |
| Burrata *(0867)* |  |  |  |  |  |
| Feta *(0868)* |  |  |  |  |  |
| Halloumi *(0869)* |  |  |  |  |  |
| Inny ser*(0870)*, podać\_\_\_ |  |  |  |  |  |

# Jajka i produkty zawierające jajka (h-47)

## Jajka (h-48)

* 1. Czy jadł/-a Pan/Pani jajka w [T] przed zachorowaniem? Proszę wziąć pod uwagę także jajka w sałatce lub na kanapce. *(Tak (T)/Nie (N)/nie wiadomo (?)) (0871)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | T/N/? | Gdzie je Pan/Pani kupił/-a / jadł/-a? (Nazwa i lokalizacja sklepu/miejsca) | Jak były zapakowane/podane? | Czy jajka były organiczne? | Jak zostały przygotowane/zjedzone? (np. na miękko, na twardo) |
| Jajecznica *(0872)* |  |  |  |  |  |
| Omlet *(0873)* |  |  |  |  |  |
| Jajka sadzone *(0874)* |  |  |  |  |  |
| Inne smażone jajka *(0875)* |  |  |  |  |  |
| Jajka na twardo *(0876)* |  |  |  |  |  |
| Jajka na miękko *(0877)* |  |  |  |  |  |
| Jajka surowe *(0878)* |  |  |  |  |  |
| Jajka w koszulkach *(0879)* |  |  |  |  |  |
| Białko jajka *(0881)* |  |  |  |  |  |
| Proszek jajeczny *(0882)* |  |  |  |  |  |
| Płynne jajko *(0883)* |  |  |  |  |  |
| Jajka przepiórcze *(0884)* |  |  |  |  |  |
| Inne jajka*(0885)*, podać\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |

## Produkty zawierające jajka (h-49)

* 1. Czy jadł/-a Pan/Pani którekolwiek z poniższych produktów zawierających jajka w [T] przed zachorowaniem? *(Tak (T)/Nie (N)/nie wiadomo (?)) (0886)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | T/N/? | Gdzie je Pan/Pani kupił/-a / jadł/-a? (Nazwa i lokalizacja sklepu/miejsca) | Jak były zapakowane/podane? (np. przygotowane w domu, gotowe do spożycia) | Jaka była jego marka? |
| Tiramisu *(0887)* |  |  |  |  |
| Mus czekoladowy *(0888)* |  |  |  |  |
| (Surowe) ciasto *(0889)* |  |  |  |  |
| Likier jajeczny *(0890)* |  |  |  |  |
| Pasta carbonara *(0891)* |  |  |  |  |
| Majonez *(0892)* |  |  |  |  |
| Sos berneński/holenderski *(0893)* |  |  |  |  |
| Remulada *(0894)* |  |  |  |  |
| Inne produkty otrzymane z (surowych) jajek*(0895)*, podać\_\_\_ |  |  |  |  |

# Inne produkty spożywcze (h-50)

## Produkty na bazie zbóż (h-51)

* 1. Czy jadł/-a Pan/Pani którekolwiek z poniższych produktów na bazie zbóż w [T] przed zachorowaniem? *(Tak (T)/Nie (N)/nie wiadomo (?)) (0896)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | T/N/? | Gdzie je Pan/Pani kupił/-a / jadł/-a? (Nazwa i lokalizacja sklepu/miejsca) | Jak były zapakowane/podane? (np. przygotowane w domu, gotowe do spożycia) | Jaka była marka i smak/skład? |
| Płatki śniadaniowe *(0896)* |  |  |  |  |
| Batoniki muesli/zbożowe *(0897)* |  |  |  |  |
| Obwarzanki/Bagietki *(0898)* |  |  |  |  |
| Ciasto (surowe) *(0899)* |  |  |  |  |
| Placek/Ciasto *(0900)* |  |  |  |  |
| Sernik *(0901)* |  |  |  |  |
| Quiche *(0902)* |  |  |  |  |
| Pizza *(0903)* |  |  |  |  |
| Sajgonki *(0904)* |  |  |  |  |
| Tortille z nadzieniem *(0905)* |  |  |  |  |
| Naleśniki *(0906)* |  |  |  |  |
| Kluski *(0907)* |  |  |  |  |
| Ryż *(0908)* |  |  |  |  |
| Kuskus *(0909)* |  |  |  |  |
| Makaron *(0910)* |  |  |  |  |
| Quinoa *(0433)* |  |  |  |  |
| Inne produkty na bazie zbóż *(0911)*, podać\_\_\_ |  |  |  |  |

## Czekolada (h-52)

* 1. Czy jadł/-a Pan/Pani którekolwiek z poniższych czekolad (produktów czekoladowych) w [T] przed zachorowaniem? *(Tak (T)/Nie (N)/nie wiadomo (?)) (0917)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | T/N/? | Gdzie je Pan/Pani kupił/-a / jadł/-a? (Nazwa i lokalizacja sklepu/miejsca) | Jak były zapakowane/podane? (np. przygotowane w domu, gotowe do spożycia) | Jaka była marka i skład/nadzienie? |
| Tabliczka czekolady *(0918)* |  |  |  |  |
| Batonik czekoladowy *(0919)* |  |  |  |  |
| Pralinki/czekoladki *(0920)* |  |  |  |  |
| Ciasteczka czekoladowe *(0921)* |  |  |  |  |
| Krem czekoladowy do smarowania *(0922)* |  |  |  |  |
| Sos czekoladowy *(0923)* |  |  |  |  |
| Mus czekoladowy *(0888)* |  |  |  |  |
| Kakao w proszku *(0924)* |  |  |  |  |
| Inne produkty czekoladowe *(0925)*, podać\_\_\_ |  |  |  |  |

## Miód (produkty) (h-53)

* 1. Czy jadł/-a Pan/Pani którekolwiek z poniższych miodów (produktów z miodu) w [T] przed zachorowaniem? *(Tak (T)/Nie (N)/nie wiadomo (?)) (0926)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | T/N/? | Gdzie je Pan/Pani kupił/-a / jadł/-a? (Nazwa i lokalizacja sklepu/miejsca) | Jak były zapakowane/podane? | Jaka była jego marka? |
| Miód *(0927)* |  |  |  |  |
| Propolis *(0928)* |  |  |  |  |
| Mleczko pszczele *(0929)* |  |  |  |  |
| Pyłek pszczeli *(0930)* |  |  |  |  |
| Inne produkty z miodu *(0931)*, podać\_\_\_ |  |  |  |  |

## Sosy, dipy i dressingi (h-54)

* 1. Czy jadł/-a Pan/Pani którekolwiek z poniższych sosów lub dressingów w [T] przed zachorowaniem? *(Tak (T)/Nie (N)/nie wiadomo (?)) (0932)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | T/N/? | Gdzie je Pan/Pani kupił/-a / jadł/-a? (Nazwa i lokalizacja sklepu/miejsca) | Jak były zapakowane/podane? (np. przygotowane w domu, gotowe do spożycia) | Jaka była jego marka? |
| Majonez *(0892)* |  |  |  |  |
| Ketchup *(0934)* |  |  |  |  |
| Musztarda *(0935)* |  |  |  |  |
| Sos chilli *(0936)* |  |  |  |  |
| Sos salsa *(0937)* |  |  |  |  |
| Sos sate/z orzechów ziemnych *(0938)* |  |  |  |  |
| Sos berneński/holenderski *(0893)* |  |  |  |  |
| Tapenade *(0939)* |  |  |  |  |
| Pesto *(0940)* |  |  |  |  |
| Guacamole *(0941)* |  |  |  |  |
| Marynaty *(0942)* |  |  |  |  |
| Dressingi do sałatek *(0943)* |  |  |  |  |
| Inne sosy, dipy, dressingi *(0944)*, podać\_\_\_ |  |  |  |  |

## Witaminy i suplementy diety (h-55)

* 1. Czy stosował/-a Pan/Pani witaminy lub inne suplementy (diety) w [T] przed zachorowaniem? *(Tak (T)/Nie (N)/nie wiadomo (?)) (0945)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | T/N/? | Gdzie je Pan/Pani kupił/-a? (Nazwa i lokalizacja sklepu/miejsca) | Jak były zapakowane/podane? | Jaka była marka i skład? |
| Suplementy witaminowe *(0946)* |  | |  |  |  |
| Suplementy minerałów *(0947)* |  | |  |  |  |
| Suplementy białek/aminokwasów *(0948)* |  | |  |  |  |
| Napoje białkowe/sportowe/regeneracyjne *(0949)* |  | |  |  |  |
| Prebiotyki/probiotyki *(0950)* |  | |  |  |  |
| Leki odchudzające *(0951)* |  | |  |  |  |
| Inne suplementy*(0952)*, podać\_\_\_ |  | |  |  |  |

# Produkty spożywcze dla małych dzieci (h-56)

**Osoba prowadząca wywiad: Ponieważ niemowlęta i małe dzieci mają własne produkty spożywcze, chciałbym/-abym przeanalizować niektóre z gotowych do spożycia produktów dla dzieci.**

**Kwestionariusz wypełniany samodzielnie: Ponieważ niemowlęta i małe dzieci mają własne produkty spożywcze, poniżej proszę podać, jakie gotowe do spożycia produkty dla dzieci jadło lub piło Pana/Pani dziecko.**

* 1. Co jadło i piło Pana/Pani dziecko w [T] przed Pana/Pani zachorowaniem? *(Tak (T)/Nie (N)/nie wiadomo (?)) (0953)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | T/N/? | Gdzie je Pan/Pani kupił/-a? (Nazwa i lokalizacja sklepu/miejsca) | Jak były zapakowane/podane? (np. proszek, płyn) | Jaka była marka i smak/skład? | Jak zostały przygotowane/zjedzone? |
| Mleko (karmienie piersią) *(0954)* |  | Nie dotyczy | Nie dotyczy | Nie dotyczy | Nie dotyczy |
| Mieszanka mleczna dla niemowląt *(0957)* |  |  |  |  |  |
| Mleko następne *(0960)* |  |  |  |  |  |
| Gotowy posiłek *(0964)* |  |  |  |  |  |
| Puree owocowe |  |  |  |  |  |
| Herbatniki, suchary, ciastka *(0968)* |  |  |  |  |  |
| Soki owocowe lub warzywne *(0969)* |  |  |  |  |  |
| Inną żywność *(0973)*, podać\_\_\_ |  |  |  |  |  |

Jeżeli dziecko pije z butelki:

* 1. Jaki rodzaj wody jest używany? *(0974)*

 *(0974 1)* Woda butelkowana, podać markę \_\_\_

 *(0974 2)* Gotowana woda z kranu (osiągająca temperaturę wrzenia)

 *(0974 3)* Woda z kranu (nieprzegotowana)

* 1. Przeciętny czas od przygotowania do spożycia pokarmu z butelki? *(0975)* \_\_ godzin
  2. Jak jest przechowywana przygotowana butelka? *(0976)*

 *(0976 1)* W temperaturze pokojowej

 *(0976 2)* W lodówce

 *(0976 3)* W inny sposób, podać *\_\_\_*

* 1. Jak jest podgrzewana butelka przed jedzeniem? *(0977)*

 *(0977 1)* Kuchenka mikrofalowa

 *(0977 2)* Podgrzewacz do butelek

 *(0977 3)* W inny sposób, podać\_\_\_

* 1. W jaki sposób butelka jest czyszczona/dezynfekowana? *(0978)*

 *(0978 1)* Detergent

 *(0978 2)* Zmywarka

 *(0978 3)* Gotowanie

 *(0978 4)* W inny sposób, podać\_\_\_

# Woda i napoje na bazie wody (h-57)

**Osoba prowadząca wywiad i kwestionariusz wypełniany samodzielnie: Kolejne pytania dotyczą spożycia wody i kontaktu z wodą.**

## Napoje na bazie wody (h-58)

* 1. Czy pił/-a Pan/Pani którąkolwiek z poniższych wód i napojów na bazie wody w [T] przed zachorowaniem? *(Tak (T)/Nie (N)/nie wiadomo (?)) (0979)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | T/N/? | Gdzie go Pan/Pani kupił/-a / pił/-a? (Nazwa i lokalizacja sklepu/miejsca) | Jak były zapakowane/podane? | Jaka była jego marka? |
| Woda butelkowana (niegazowana) *(0980)* |  |  |  |  |
| Woda butelkowana (gazowana) *(0981)* |  |  |  |  |
| Woda butelkowana o smaku *(0982)*, podać\_\_\_ |  |  |  |  |

* 1. Jaki rodzaj wody ma Pan/Pani w swoim gospodarstwie domowym? *(0983)*

 *(0983 1)* Woda komunalna/z kranu

 *(0983 2)* Grupowy wodociąg

 *(0983 3)* Prywatna studnia

 *(0983 4)* Inne źródło wody, podać\_\_\_

* 1. Czy woda pitna jest oczyszczana (np. dezynfekowana chlorem lub światłem UV)? *(0984)*

 Tak, oczyszczana \_\_\_ *(0984a)*

 Nie

 Nie wiem/Nie pamiętam

* 1. Czy pił/-a Pan/Pani którąkolwiek z poniższych wód i napojów na bazie wody w [T] przed zachorowaniem? *(Tak (T)/Nie (N)/nie wiadomo (?)) (0985)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | T/N/? | Gdzie go Pan/Pani kupił/-a / pił/-a? (Nazwa i lokalizacja sklepu/miejsca) |
| Woda z kranu *(0986)* |  |  |
| Woda z wodociągu grupowego *(0987)* |  |  |
| Woda ze studni *(0988)* |  |  |
| Woda z innych źródeł *(0989)* |  |  |
| Napój zawierający kostki lodu *(0990)* |  |  |
| Herbata ze świeżymi ziołami (np. miętą) *(0314)*, podać\_\_\_ |  |  |
| Herbata ziołowa (w torebkach/liściasta) *(0315)*, podać\_\_\_ |  |  |
| Inne napoje*(0991)*, podać\_\_\_ |  |  |

* 1. Ile szklanek wody z kranu wypija Pan/Pani przeciętnie w ciągu dnia? Proszę uwzględnić także napoje przygotowane z wody z kranu, takie jak rozcieńczony sok i mieszanka mleczna dla niemowląt. Proszę jednak nie uwzględniać ciepłych napojów, takich jak kawa czy herbata. *(0992)*

 *(0992 1)* mniej niż 1 szklankę dziennie

 *(0992 2)* 1 szklankę dziennie

 *(0992 3)* 2-5 szklanek dziennie

 *(0992 4)* więcej niż 5 szklanek dziennie

 *(0992 9)* Nie wiem/Nie pamiętam

* 1. Czy zaobserwował/-a Pan/Pani coś nietypowego w wodzie z kranu w [T] przed zachorowaniem? Na przykład nietypowe zmiany zapachu, koloru, smaku lub mętności. *(0992)*

 Tak

 Nie

 Nie wiem/Nie pamiętam

Jeżeli tak, co było nietypowego w wodzie z kranu? *(0992a)*

## Kontakt z wodą (h-59)

* 1. Czy pływał/-a Pan/Pani w [T] przed zachorowaniem? *(Tak (T)/Nie (N)/nie wiadomo (?)) (0993)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | T/N/? | Gdzie Pan/Pani pływał/-a? | Kiedy to było? | Czy przypadkowo połknął/-ęła Pan/Pani wodę? |
| W stawie/jeziorze *(0994)* |  |  |  |  |
| W rzece *(0995)* |  |  |  |  |
| W strumieniu/potoku *(0996)* |  |  |  |  |
| W morzu/oceanie *(0997)* |  |  |  |  |
| W basenie *(0998)* |  |  |  |  |
| W gorącym basenie/basenie z wirem wodnym *(0999)* |  |  |  |  |
| Inny kontakt z wodą *(1000)*, podać\_\_\_ |  |  |  |  |

# Kontakt ze zwierzętami (h-60)

**Osoba prowadząca wywiad: Ogniskiem epidemii mogą niekiedy być zwierzęta. Aby przeanalizować tę możliwość, zakończę wywiad kilkoma pytaniami dotyczącymi kontaktu ze zwierzętami.**

**Kwestionariusz wypełniany samodzielnie: Ogniskiem epidemii mogą niekiedy być zwierzęta. Aby przeanalizować tę możliwość, chcemy zadać Panu/Pani kilka pytań dotyczących kontaktu ze zwierzętami.**

* 1. Czy miał/-a Pan/Pani kontakt z następującymi małymi zwierzętami w [T] przed zachorowaniem? Przez kontakt rozumiemy karmienie lub dotykanie zwierzęcia *(Tak (T)/Nie (N)/nie wiadomo (?)) (1014)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | T/N/? | Czy to było Pana/Pani zwierzę? | Gdzie |
| Pies *(1015)* |  |  |  |
| Kot *(1016)* |  |  |  |
| Chomik *(1017)* |  |  |  |
| Mysz *(1018)* |  |  |  |
| Szczur *(1019)* |  |  |  |
| Świnka morska *(1020)* |  |  |  |
| Królik *(1021)* |  |  |  |
| Inny gryzoń domowy *(1022)*, podać\_\_\_ |  |  |  |
| Ptak *(1023)*, podać\_\_\_ |  |  |  |
| Żółw *(1024)* |  |  |  |
| Wąż *(1025)* |  |  |  |
| Inne gady*(1026)*, podać\_\_\_ |  |  |  |
| Płazy *(1027)*, podać\_\_\_ |  |  |  |
| Inne zwierzę domowe *(1028)*, podać\_\_\_ |  |  |  |

* 1. Czy wie Pan/Pani, czy zwierzę miało w tym okresie biegunkę lub wymioty? *(1029)*

 Tak *(1029a)*

 Nie *(1029b)*

18.2.1 Jeżeli tak, które to było/-y zwierzę/-ta? *(1029a)*

* 1. Czy miał/-a Pan/Pani kontakt z następującymi zwierzętami gospodarskimi w [T] przed zachorowaniem? Przez kontakt rozumiemy karmienie lub dotykanie zwierzęcia *(Tak (T)/Nie (N)/nie wiadomo (?)) (1030)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | T/N/? | Czy to było Pana/Pani zwierzę? | Gdzie to było? | Kiedy to było? | Czy to było Pana/Pani zwierzę? |
| Krowy/cielęta *(1031)* |  |  |  |  |  |
| Świnie *(1032)* |  |  |  |  |  |
| Owce *(1033)* |  |  |  |  |  |
| Konie/kucyki *(1034)* |  |  |  |  |  |
| Osły *(1035)* |  |  |  |  |  |
| Kozy *(1036)* |  |  |  |  |  |
| Kury *(1037)* |  |  |  |  |  |
| Gęsi *(1038)* |  |  |  |  |  |
| Indyki *(1039)* |  |  |  |  |  |
| Inny drób *(1040)*, podać\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| Inne zwierzęta gospodarskie *(1041)*, podać\_\_\_ |  |  |  |  |  |

* 1. Czy miał/-a Pan/Pani kontakt z następującymi innymi zwierzętami w [T] przed zachorowaniem? Przez kontakt rozumiemy karmienie lub dotykanie zwierzęcia *(Tak (T)/Nie (N)/nie wiadomo (?)) (1042)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | T/N/? | Czy karmił/-a Pan/Pani lub dotykał/-a zwierzę? | Gdzie to było? | Kiedy to było? |
| Dzikie zwierzęta w klatkach w zoo *(1043)*, podać\_\_\_ |  |  |  |  |
| Dzikie ptaki (np. w karmniku) *(104)*, podać\_\_\_ |  |  |  |  |
| Nietoperze *(1045)* |  |  |  |  |
| Dzik *(1046)* |  |  |  |  |
| Jeleń *(1047)* |  |  |  |  |
| Łoś |  |  |  |  |
| Lisy *(1048)* |  |  |  |  |
| Szczury *(1049)* |  |  |  |  |
| Myszy *(1050)* |  |  |  |  |
| Króliki *(1051)* |  |  |  |  |
| Zając *(1052)* |  |  |  |  |
| Jeże *(1053)* |  |  |  |  |
| Inne *(1054d)*, podać\_\_\_ |  |  |  |  |

* 1. Czy miał/-a Pan/Pani kontakt z pokarmem dla zwierząt w [T] przed zachorowaniem? *(1055)*

 Tak, sucha karma dla zwierząt *(1056)*, podać *(1056a)*

 Tak, mokra karma dla zwierząt (np. w puszkach) *(1057)*, podać *(1057a)*

 Tak, surowa (mięsna) karma dla psów/kotów, karmnik dla myszy *(1058)*, podać *(1058a)*

 Tak, przysmaki dla zwierząt domowych (np. ciastko, suszone mięso, kość dla zwierząt domowych) *(1059)*, podać *(1059a)*

 Tak, nasiona dla ptaków, siano, orzechy, itd. *(1060)*, podać *(1060a)*

 Tak, inna karma dla zwierząt *(1061)*, podać *(1061a)*

 Nie *(1055 0)*

 Nie wiem *(1055 9)*

* 1. Czy miał/-a Pan/Pani kontakt z odchodami, obornikiem, kompostem lub nawozem w [T] przed zachorowaniem? *(1062)*

 Tak, odchody *(1063)*, podać *(1063a)*

 Tak, obornik *(1064)*, podać *(1064a)*

 Tak, kompost *(1065)*, podać *(1065a)*

 Tak, nawóz *(1066)*, podać *(1066a)*

 Nie *(1062 0)*

 Nie wiem *(1062 9)*

* 1. Czy mieszka Pan/Pani w pobliżu gospodarstwa rolnego bądź pola/parku/lasu? *(1067)*

 Tak, w pobliżu lub w gospodarstwie rolnym (uprawy rolne) *(1068)*

 Tak, w pobliżu lub w gospodarstwie rolnym (żywy inwentarz) *(1069)*

 Tak, w pobliżu pastwiska/łąki/pola *(1070)*

 Tak, w pobliżu parku *(1071)*

 Tak, w pobliżu lasu *(1072)*

 Nie *(1067 0)*

 Nie wiem *(1067 9)*

* 1. Czy uczestniczył/-a Pan/Pani w polowaniu w [T] przed zachorowaniem? *(1068)*

 Tak *(1068a)*, podać

 Nie *(1068b)*

# Dzienniczek żywienia (h-61)

**Osoba prowadząca wywiad: W tym momencie wywiadu przeszliśmy przez całą listę produktów spożywczych, którą powinniśmy się zająć. Dodatkowo chcielibyśmy, aby opisał/-a Pan/Pani, co Pan/Pani jadł/-a i pił/-a dzień po dniu w ciągu trzech dni przed zachorowaniem. Ma to na celu zidentyfikowanie artykułu żywnościowego, który może nie występować w kwestionariuszu. Czasami może być trudno sobie to przypomnieć, więc może Pan/Pani także opisać, co Pan/Pani na ogół je lub pije w takie dni tygodnia.**

**Kwestionariusz wypełniany samodzielnie: Przeszedł/-szła Pan/Pani już przez całą listę produktów spożywczych, które obejmuje to badanie. Dodatkowo chcielibyśmy, aby opisał/-a Pan/Pani, co Pan/Pani jadł/-a i pił/-a dzień po dniu w ciągu trzech dni przed zachorowaniem. Ma to na celu zidentyfikowanie artykułu żywnościowego, który może nie występować w kwestionariuszu. Czasami może być trudno sobie to przypomnieć, więc może Pan/Pani także opisać, co Pan/Pani na ogół je lub pije w takie dni tygodnia.**

* 1. Co Pan/Pani jadł/-a w ciągu trzech dni przed zachorowaniem? *(1073)*
     1. Dzień przed pierwszymi objawami: \_\_ /\_\_ /\_\_ *(dd/mm/rok) (1074)*

Śniadanie (w tym napoje) *(1075)*:

Przekąski (w tym napoje) między śniadaniem a obiadem *(1076)*:

Obiad (w tym napoje) *(1077)*:

Przekąski (w tym napoje) między obiadem a kolacją*(1078)*:

Kolacja (w tym napoje) *(1079)*:

Przekąski (w tym napoje) po kolacji *(1080)*:

* + 1. Dwa dni przed pierwszymi objawami: \_\_ /\_\_ /\_\_ *(dd/mm/rok) (1081)*

Śniadanie (w tym napoje) *(1082)*:

Przekąski (w tym napoje) między śniadaniem a obiadem *(1083)*:

Obiad (w tym napoje) *(1084)*:

Przekąski (w tym napoje) między obiadem a kolacją*(1085)*:

Kolacja (w tym napoje) *(1086)*:

Przekąski (w tym napoje) po kolacji *(1087)*:

* + 1. Trzy dni przed pierwszymi objawami: \_\_ /\_\_ /\_\_ *(dd/mm/rok) (1088)*

Śniadanie (w tym napoje) *(1089)*:

Przekąski (w tym napoje) między śniadaniem a obiadem *(1090)*:

Obiad (w tym napoje) *(1091)*:

Przekąski (w tym napoje) między obiadem a kolacją*(1092)*:

Kolacja (w tym napoje) *(1093)*:

Przekąski (w tym napoje) po kolacji *(1094)*:

# Pytania zamykające (h-62)

**Osoba prowadząca wywiad: Dotarliśmy już do końca kwestionariusza.**

**Kwestionariusz wypełniany samodzielnie: Dotarł/-a Pan/Pani już do końca kwestionariusza.**

* 1. Czy są inne produkty spożywcze, które Pan/Pani jadł/-a, a o które nie pytaliśmy lub których nazwy Pan/Pani nie zna? *(1095)*
  2. Czy możemy się z Panem/Panią ponownie skontaktować w razie pytań? *(1096)*

 Nie

 Tak, dane kontaktowe (jeżeli numer telefonu jest inny od obecnie użytego): *(1096a)*

* 1. Czy są jakieś dodatkowe informacje, które chciałby/-aby Pan/Pani przekazać? *(1097)*

**Osoba prowadząca wywiad: W imieniu zespołu badawczego dziękuję za poświęcenie czasu na odpowiedź na pytania z kwestionariusza.**

**Czy ma Pan/Pani do nas jakieś pytania?**

**Kwestionariusz wypełniany samodzielnie: W imieniu zespołu badawczego dziękuję za poświęcenie czasu na odpowiedź na pytania z kwestionariusza. Jeżeli ma Pan/Pani jakieś pytania dotyczące badania, prosimy o kontakt z […..]**