

ANKIETA UCZESTNIKA PROJEKTU

Nr zlecenia

Dane osoby pokłutej przez kleszcza:

Imię:

Nazwisko:

PESEL:

Wiek:

Płeć:

K

M

1. Data znalezienia kleszcza: _____
(dzień/miesiąc/rok)

2. Gdzie doszło do pokłucia: _____
(miejscowość/województwo)

3. Na jakim obszarze doszło do pokłucia:

☐ obszar wiejski ☐ obszar miejski ☐ nie wiadomo

4. Na jakim terenie doszło do pokłucia:

☐ las ☐ łąka ☐ gospodarstwo ☐ park ☐ plac zabaw ☐ inne (jakie?) _____

5. Rodzaj wykonywanej czynności w czasie pokłucia:

☐ praca zawodowa ☐ wypoczynek ☐ aktywność w miejscu zamieszkania

6. Czy kleszcz był wkłuty: ☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE WIEM

7. Miejsce wkłucia kleszcza (część ciała): _____

8. Czy w miejscu wkłucia wystąpiła zmiana skórna:

☐ TAK (jaka?) _____ ☐ NIE

9. Jak długo kleszcz był wkłuty:

☐ <6 godz. ☐ 6-12 godz. ☐ 12-24 godz. ☐ 1-3 dn. ☐ >3 dn. ☐ nie wiem

10. Osoba wyjmująca kleszcza:

☐ lekarz/pielęgniarka ☐ członek rodziny ☐ samodzielnie ☐ inna (jaka?) _____

11. W jaki sposób kleszcz został usunięty:

☐ pęsetą ☐ specjalnym przyrządem _____ ☐ palcami ☐ inne/nie wiadomo

12. Czy był Pan/Pani w przeszłości pokłuty/a przez kleszcza:

☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE WIEM

13. Czy wykonywał/a Pan/Pani badanie w kierunku boreliozy lub innych chorób odkleszczowych:

☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE WIEM

Wypełnia pracownik IMW – realizator programu NPZ

1. Gatunek/płeć/stadium rozwojowe kleszcza:

- | | | | |
|--|---|--------------------------------------|--------------------------------------|
| ☐ <i>Ixodes ricinus</i> | ☐ <i>Dermacentor reticulatus</i> | ☐ Inny _____ | ☐ nie wiadomo |
| ☐ samica | ☐ samica | ☐ samica | |
| ☐ samiec | ☐ samiec | ☐ samiec | |
| ☐ nimfa | ☐ nimfa | ☐ nimfa | |
| ☐ larwa | ☐ larwa | ☐ larwa | |
| ☐ nie wiadomo | ☐ nie wiadomo | ☐ nie wiadomo | |

2. Stopień napicia kleszczy:

- ☐ nienapity ☐ częściowo napity ☐ całkowicie napity

3. Uwagi _____

Data przyjęcia _____

Podpis osoby przyjmującej. _____

Wynik badania – *Borrelia burgdorferi* sensu lato

- ☐ UJEMNY ☐ DODATNI

Wynik badania – *Borrelia miyamotoi*

- ☐ UJEMNY ☐ DODATNI