|  |  |
| --- | --- |
| ilmoittajan nimi |  |
| puhelin |  |
| sähköposti |  |
| paikka (rakennus, kerros, huone, tila) |  |

rakennuksessa kokemani oireet: aistinvaraiset havainnot:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| nenän ja kurkun oireet |  |  | poikkeava haju |  |
| kuumeilu |  |  | vetoisuus |  |
| silmien ärsytys |  |  | lämpötila |  |
| iho-oireet |  |  | kosteus |  |
| päänsärky |  |  | muu, mikä \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| pahoinvointi |  |  |  |  |
| huimaus tai väsymys |  |  |  |  |
| toistuvat hengitystietulehdukset |  |  |  |  |
| muu, mikä \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |

allekirjoitukset:

\_\_\_ /\_\_\_2025 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ilmoittaja

\_\_\_ /\_\_\_2025 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

rehtori