

Mẫu 3B

(Ban hành kèm theo Quyết định số /QĐ-BYT ngày tháng năm 2020 của Bộ trưởng Bộ Y tế)

Đơn vị:

.....

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

....., Ngày tháng năm 20....

BÁO CÁO KẾT THÚC VỤ NGỘ ĐỘC THỰC PHẨM

(Dùng để báo cáo vụ ngộ độc thực phẩm của các tuyến)

Kính gửi:

1	Địa điểm, địa chỉ xảy ra vụ NĐTP	.....			
2	Thời gian xảy ra vụ NĐTP (thời gian ca mắc đầu tiên)	 giờ, ngày tháng năm 20...			
3	Số người NĐTP (ghi số lượng người vào ô tương ứng)	1. Số người mắc	.....		
		2. Số người chết	.....		
4	Loại hình xảy ra vụ NĐTP (đánh dấu X vào ô tương ứng)	1. Gia đình	.....	2. Nhà hàng	.....
		3. Bếp ăn tập thể	.....	4. Khách sạn	.....
		5. Đám cưới/giỗ	....	6. Bếp ăn trường học	.....
		7. Thức ăn đường phố	.....	8. Khác (Ghi rõ)	.....
5	Thức ăn nguyên nhân (có thể chọn 1 hoặc nhiều loại thức ăn)	1. Thịt hoặc sản phẩm từ thịt	....	6. Rau hoặc sản phẩm từ rau	.....
		2. Cá hoặc sản phẩm từ cá	.....	7. Nước giải khát	.....

		3. Trứng hoặc sản phẩm từ trứng	.....	8. Thức phẩm chế biến hỗn hợp	.....
		4. Ngũ cốc hoặc sản phẩm từ ngũ cốc	.....	9. Rượu	.....
		5. Sữa hoặc sản phẩm từ sữa	.....	10. Thức ăn khác (ghi rõ)	.....
6	Tác nhân gây NĐTP (đánh dấu X vào ô tương ứng)	Vi sinh	Hóa chất	Độc tố tự nhiên	
					
7	Nguyên nhân NĐTP (ghi rõ kết quả kiểm nghiệm phát hiện nguyên nhân trong mẫu thực phẩm)	.....		Không xác định nguyên nhân (đánh dấu X vào ô tương ứng)	.....
8	Thời gian kết thúc vụ NĐTP (thời gian ca mắc cuối cùng)	 giờ, ngày tháng năm 20...			
9	Vụ NĐTP có trên 30 người mắc (đánh dấu X vào ô bên cạnh nếu có ^{≥30} người mắc)	.....			

LÃNH ĐẠO ĐƠN VỊ

(Ký tên, đóng dấu)

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu VT