



Schweizerische Vereinigung amtlicher Pilzkontrollorgane
Association Suisse des organes officiels de contrôle des champignons
Associazione Svizzera degli organi ufficiali di controllo dei funghi

Deutschschweiz

Meldeformular bei Pilzvergiftung

Datum der Pilzvergiftung:				
Name:				
Vorname:				
Alter:				
Adresse:				
Ort:				
Datum / Zeit der Pilzeinnahme:				
Behandelnden Arzt / Spital:				
Konsumierte Pilzart(en):	<input type="checkbox"/> gesucht	Wo?		
	<input type="checkbox"/> kontrolliert	Wo?		
	<input type="checkbox"/> gekauft	Wo?		
	<input type="checkbox"/> Auswärts gegessen	Wo?		
Art der Aufbewahrung:	<input type="checkbox"/> vorher getrocknet	<input type="checkbox"/> vorher tiefgekühlt	<input type="checkbox"/> Raumtemperatur	
	<input type="checkbox"/> Kühlschrank	<input type="checkbox"/> anders		
Art der Zubereitung:	<input type="checkbox"/> roh	<input type="checkbox"/> vorher abgebrüht		
	<input type="checkbox"/> gekocht <10min.	<input type="checkbox"/> gekocht >10min.	<input type="checkbox"/> gekocht >20min.	
Andere konsumierte Lebensmittel inkl Alkohol:				
Vergiftungs-Symptome:	<input type="checkbox"/> Erbrechen	<input type="checkbox"/> Durchfall	<input type="checkbox"/> Rauschzustand	
	<input type="checkbox"/> Bewusstlosigkeit	<input type="checkbox"/> Nierenschmerzen	<input type="checkbox"/> Muskelschmerz	
	<input type="checkbox"/> Atemnot	<input type="checkbox"/> Hautrötung	<input type="checkbox"/> Blutiger Urin	
	<input type="checkbox"/> Keine	<input type="checkbox"/> Andere:		
Latenzzeit ¹⁾ :	<input type="checkbox"/> 0 – 4 Std.	<input type="checkbox"/> 4 – 18 Std.	<input type="checkbox"/> 1 – 3 Tage	<input type="checkbox"/> 1-3 Wochen
Nachgewiesene Pilzarten:				
	<input type="checkbox"/> makroskopisch	<input type="checkbox"/> mikroskopisch		
Bemerkungen:				
Pilzkontrolleur/In:				
Adresse, PLZ, Ort:				
Telefon:	E-Mail:			
Datum:	Unterschrift:			