**Bijlage 7 Brief monitoring Pools**

[List dotyczący monitorowania możliwych objawów, wysłany do osób biorących udział w uboju na fermach drobiu w związku
z wystąpieniem influenzy ptaków (ptasiej grypy)]

[Miejsce, data]

**Temat: Monitorowanie możliwych objawów influenzy ptaków (ptasiej grypy)**

Szanowny Panie/Szanowna Pani

Dnia [data lub daty] brał/a Pan/Pani udział w uboju drobiu na fermie drobiu [nazwa fermy] w [gmina]w związku z wystąpieniem influenzy ptaków (ptasiej grypy).
W rzadkich przypadkach ptasia grypa może również powodować wystąpienie objawów u ludzi.

Jeżeli ma Pan/Pani jakiekolwiek pytania dotyczące konsekwencji dla Pana/Pani zdrowia lub zdrowia Pana/Pani rodziny i przyjaciół, proszę skontaktować się
z gminnym lub regionalnym ośrodkiem zdrowia (*Gemeentelijke Gezondheidsdienst*, GGD) [nazwa gminnego lub regionalnego ośrodka zdrowia]. Z gminnym lub regionalnym ośrodkiem zdrowia można skontaktować się pod numerem telefonu [numer telefonu] lub poprzez stronę internetową [URL].

Proszę skontaktować się ze swoim lekarzem ogólnym (proszę zabrać ze sobą ten list), a także gminnym lub regionalnym ośrodkiem zdrowia [nazwa gminnego lub regionalnego ośrodka zdrowia] ([numer telefonu gminnego lub regionalnego ośrodka zdrowia]), jeżeli w ciągu 10 dni od uboju wystąpił u Pana/Pani jeden
z następujących objawów:

* gorączka
* kaszel lub katar
* duszności
* podrażnienie oczu
* biegunka
* wymioty

Pana/Pani lekarz ogólny oraz gminny lub regionalny ośrodek zdrowia będą starali się ustalić, czy występujące u Pana/Pani objawy są związane z ptasia grypą. W ten sposób nie tylko uzyska Pan/Pani potrzebne leczenie, ale także przyczyni się Pan/Pani do zapobieżenia dalszemu rozprzestrzenianiu się ptasiej grypy u ludzi
i zwierząt.

Dziękujemy za współpracę.
Z poważaniem,

[Podpis]

[Nazwa gminnego lub regionalnego ośrodka zdrowia]

[Imię i nazwisko]

[Stanowisko]