

# Täiskasvanu kontroll-leht

Uuritava kood .....

Intervjueerija .....

Küsitluse läbiviimise kuupäev ..... (näiteks 02.03.2025)

Kas vereproov on võetud?

- ☐ Ei  
☐ Jah

Vere võtmise kuupäev ja kellaaeg ..... (näiteks 02.03.2025 08.30)

Mitu milliliitrit verd kokku võeti ja mitmesse katsutisse .....

Kui verd ei võetud, siis mis on selle põhjus?

- ☐ Ebaõnnestunud punktsioon  
☐ Nõusolek puudus  
☐ Uuritav keeldus spontaanselt  
☐ Muu põhjus

Täpsustage „Muud põhjused“ .....

Kas uriiniproov on antud?

- ☐ Ei  
☐ Jah

Mitu milliliitrit uriini koguti ja mitmesse topsti .....

Uriini kogumise kuupäev ja kellaaeg ..... (näiteks 02.03.2025 08.30)

Kui uriini ei antud, siis mis on selle põhjus?

- ☐ Uuritaval polnud proovivõttu  
☐ Nõusolek puudus  
☐ Muu põhjus

Palun täpsustage „Muud põhjust“ .....

Kas see on kindlasti esimene uriin pärast ärkamist?

- ☐ Ei  
☐ Jah

Kui see pole esimene uriin pärast ärkamist, siis miks?

- ☐ Proovi võtmine ununes hommikul  
☐ Muu põhjus

Palun täpsustage „Muud põhjust“ .....

Millal urineerisite viimati enne uriiniproovi kogumist? Palun märkige kuupäev ja kellaaeg

..... (näiteks 01.03.2025 22.30)

Kus säilitasite uriini proovi kodus?

- ☐ Külmkapis
- ☐ Muus külmas kohas
- ☐ Proov ei olnud külmas

Kas kogu põie sisu mahtus proovianumasse?

- ☐ Ei
- ☐ Jah

Kas juuste proov on võetud?

- ☐ Ei
- ☐ Jah

Kui palju juukseid koguti ja mitmesse kotti? .....

Juuste kogumise kuupäev ja kellaaeg ..... (näiteks 02.03.2025 08.30)

Kui juukseid ei kogutud, siis mis on selle põhjus?

- ☐ Nõusolek puudub
- ☐ Uuritav keeldus spontaanselt
- ☐ Muu põhjus

Palun täpsustage „Muud põhjust“

.....  
 .....

Kui pikad on uuritava juuksed sentimeetrites? ..... cm (näiteks 12 cm)

Vajadusel märkige siia iseärasused või märkused proovi kohta .....

.....

Mis on Teie juuste loomulik värv?

- ☐ Must/tumepruun
- ☐ Pruunikas/„kartulikoore“ värv
- ☐ Blond/heledam
- ☐ Punakas

Milline on Teie juuste loomulik struktuur?

- ☐ Sirged
- ☐ Laines
- ☐ Lokkis

Millal Te juukseid viimati pesite?

- ☐ Täna
- ☐ Eile
- ☐ Varem kui eile
- ☐ Ei tea

Kui varem kui eile, siis mitu päeva tagasi? ..... (näiteks 3 päeva)

## Enne proovi andmist, kas Te sõite viimasel kolmel päeval mõnda järgnevatest toiduainetest?

	Üldse mitte	Vähem kui 12 tundi tagasi	12 kuni 24 tundi tagasi	2 päeva tagasi	3 päev tagasi
Valge kala (nt haug, ahven, koha, latikas, lest, tursk, hõbeheik)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Väikesed rasvased kalad (nt räim, kilu, tint, rääbis, heeringas, sardiinid)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Suured rasvased kalad (lõhe, forell, siig, tuunikala)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Muud mereannid (nt Krevetid, kaheksajalg, kalmaar)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Liha (nt kana, siga, veis)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Karbid või teod	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Riis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Teised teraviljatooted (nisu, rukis, kaer, oder, mais, kliid)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vetikad ja meretaimed	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Seened	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Köögiviljad	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Puuviljad	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Piimatooted (või, juust, piim)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rasvad (nii loomsed (nt searasv) kui ka taimsed (nt rapsiõli)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kartulikrõpsud	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mikrolaineahjus valmistatav popkorn (kotis)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Maapähklid	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Näts	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Suitsutatud tooted (sink, suitsuvorst, suitsujuust, suitsukala)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Konservid	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kiirtoit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Valmistoit plastikpakendis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Kas Teile on teostatud viimase 24 tunni jooksul enne proovi andmist mõni järgmistest meditsiinilistest protseduuridest?**

	<b>Ei</b>	<b>Jah</b>	<b>Ei oska öelda</b>
Intravenoosne infusioon	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Olite veredoonor	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dialüüs	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Kas Te olete kokku puutunud tubakasuitsuga viimase 24 tunni jooksul enne proovi andmist?**

- ☐ Ei  
☐ Jah, ma suitsetasin  
☐ Jah, puutusin kokku teiste suitsetamisega (passiivne suitsetamine)

**Kas Te olete kokku puutunud e-sigarettidega viimase 24 tunni jooksul enne proovi andmist?**

- ☐ Ei  
☐ Jah, kasutasin ise elektroonilist sigaretti  
☐ Jah, puutusin kokku teiste inimeste elektrooniliste sigarettide suitsuga

**Kas olete 24 tunni jooksul enne proovi andmist kasutanud mõnda suitsuvaba tubakatoodet, näiteks nuuskubakat, mokatubakat või närimistubakat?**

- ☐ Ei  
☐ Jah, kasutasin ise elektroonilist sigaretti  
☐ Jah, puutusin kokku teiste inimeste elektrooniliste sigarettide suitsuga

**Kas olete kasutanud putukatõrjevahendeid (sealhulgas lemmikloomade parasiitide tõrjeks mõeldud vahendeid) oma kodus 48 tunni jooksul enne uriiniproovi kogumist? Palun arvestage putukatõrjespreisid, tablette, vedelikke jne.**

- ☐ Ei  
☐ Jah  
☐ Ei tea

**Kas olete kasutanud inimestele mõeldud putukatõrjevahendeid (nt sääskede, täide, puukide jne tõrjumiseks) viimase 48 tunni jooksul enne proovivõtmist?**

- ☐ Ei  
☐ Jah

**Kas teie aeda on viimase nädala (7 päeva) jooksul töödeldud pestitsiididega?**

- ☐ Ei  
☐ Jah  
☐ Ei tea  
☐ Pole aeda

**Millal tarbisite viimati enne uuriniproovi andmist oma puur- või salvkaevu või allika vett?**

- ☐ Üldse mitte  
☐ Vähem kui 12 tundi tagasi  
☐ 12 kuni 24 tundi tagasi  
☐ 24 kuni 48 tundi tagasi  
☐ Rohkem kui 48 tundi tagasi  
☐ Ei tea

**Aitäh vastamast!**