

10.	Дата останнього відвідування закладу, з діяльністю якого пов'язане виникнення події та ситуації		
11.	Перелік продуктів харчування або інших чинників, з якими ймовірно пов'язано захворювання/отруєння, якщо відомо, детально зазначити виробника, назву продукту, дату та номер партії продукту тощо		
12.	Кількість людей, які разом із хворою особою перебували в тих самих умовах/живили продукти харчування, їх стан (якщо відомо)		
13.	Проведені первинні протиепідемічні заходи та додаткові відомості		
14.	Посада, прізвище, ініціали особи, яка надіслала повідомлення, контактний номер телефону, підпис		
15.	Посада, прізвище, ініціали особи, яка прийняла повідомлення, контактний номер телефону, дата та час отримання повідомлення, підпис		