

EPÄILY SISÄILMAONGELMASTA

---

Päivämäärä

Ilmoituksen täyttävä esimies ja yhteystiedot

Nimi ja asema:

Puhelin:

Sähköposti:

**Kiinteistö**

Huoneen tai tilan numero  
jossa ongelma havaittu

**Kiinteistön osoite**

**Milloin epäily on ensimmäisen kerran havaittu:** (ajankohta ja vapaa kuvaus)

**Epäilyn tarkka kuvaus, koetut haitat, havainnot kiinteistöstä ja vaikutus henkilöihin?** (vapaa kuvaus)

Ongelman laajuus / montaa työntekijää asia koskee (esim. 5/50) HUOM! Henkilöiden nimiä ei laiteta!

Onko oireiden vuoksi käyty työterveyshuollossa? kyllä/ei ja ajankohta (kuukausi/vuosi)

Onko kiinteistössä tiedossa aiempia ongelmia? Milloin ja millaisia?  
(kuukausi/vuosi, vapaa kuvaus)