

Personuppgifter

Namn	
Postadress	
Postnummer	Ortnamn
Telefon/mobil	E-post

Misstänkt måltid/livsmedel

Matställets/butikens namn	
Datum och klockslag när maten intogs	Antal personer som blivit sjuka/insjuknat
Vad ingick i den misstänkta måltiden	
Vad misstänker du orsakade matförgiftningen och varför misstänker du just detta	
Vad har du ätit de senaste 48 timmarna före den misstänkta matförgiftningen:	
Frukost dag 1: _____	
Frukost dag 2: _____	
Lunch dag 1: _____	
Lunch dag 2: _____	
Middag/eftermiddags-/kvällsmåltider dag 1: _____	

Middag/eftermiddags-/kvällsmåltider dag 2: _____	

<input type="checkbox"/> Har du någon överkänslighet eller har nedsatt immunförsvar	
Sjukdomsförlopp:	
<input type="checkbox"/> Illamående	<input type="checkbox"/> Diarré
<input type="checkbox"/> Kräkning	<input type="checkbox"/> Buksmärta
<input type="checkbox"/> Huvudvärk	<input type="checkbox"/> Annat, beskriv: _____

Övriga upplysningar

Har du fortfarande symptom: _____

Har du uppsökt läkare/vårdcentral och har du i så fall lämnat prover: _____

Övrigt som kan vara av intresse för Söderåsens miljöförbund. Exempelvis utlandsvistelse, eller barn som har haft kräksjuka. Det kan också vara iakttagelser som man gjort på matstället/butiken.

Personuppgifter

De uppgifter som lämnas i denna anmälan registreras i vårt databaserade ärendehanteringssystem MiljöReda. Personuppgifterna behandlas enligt bestämmelserna i personuppgiftslagen. Du har rätt att efter skriftlig ansökan få besked om hur dina personuppgifter behandlats.