



Miljö- och samhällsbyggnadsnämnden

Anmälare (frivillig uppgift och du kan vara anonym)			
För och efternamn		Personnummer	
Utdelningsadress		Telefon	
Postnummer och ort		E-post	
Inköpsställe			
Namn på affär/restaurang		Ort	
Besöksadress			
Datum när maten köptes	Tidpunkt när maten äts	Plats där maten äts(t ex inköpsstället, hemma)	
Måltid			
Datum när maten äts	Tidpunkt när maten äts	Antal personer som åt	Antal personer som blev sjuka
Ät alla av samma mat? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Hade maten dålig lukt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Hade maten dålig smak? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Hade maten dåligt utseende? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Beskriv vad som äts, inklusive tillbehör			
Om varmrätt serverades, upplevdes maten varm? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Om kall rätt serverades, upplevdes maten kall? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Blev flera sjuka av samma mat? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Finns det matrester kvar? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Annat som rör måltiden, beskriv?			
Symtom			
Illamående <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Diarré <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Kräkningar <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Buksmärta <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej



Miljö- och samhällsbyggnadsnämnden

Huvudvärk <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Feber <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Annat
Datum när symtomen började		Tidpunkt när symtomen började
Har symtomen gått över?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Datum när symtomen försvann		Tidpunkt när symtomen försvann
Kompletterande information		
Har kontakt tagits med sjukvården? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Har avföringsprov lämnats? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Övriga upplysningar		
<i>Alla personuppgifter som du lämnar till oss kommer att behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR). Registrering av personuppgifter kommer att ske för att kunna debitera en korrekt avgift då tjänsten är avgiftsbelagd. Avgift betalas enligt taxa fastställd av kommunfullmäktige.</i>		
Underskrift		
Datum		
Anmälarens namnteckning		Namnförtydligande