



SUNNE KOMMUN

Miljö- och byggenheten

12. Miljö- och byggenheten, 686 80 Sunne

mbn@sunne.se

## Anmälan om misstänkt matförgiftning

\* = Obligatorisk uppgift

### Anmälare (frivillig uppgift och du kan vara anonym)

Förnamn
Efternamn
Personnummer
Telefon (även riktnummer)

Utdelningsadress
Postnummer
Postort
E-postadress

### Inköpsställe

Namn på affär/restaurang*
Besöksadress
Datum när maten köptes*
Tidpunkt när maten köptes*

Ort
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 som blev sjuka av samma mat?\*

Ja  
 Nej

Hade maten dålig lukt?\*

Ja  
 Nej

Hade maten dålig smak?\*

Ja  
 Nej

Hade maten dåligt utseende?\*

Ja  
 Nej

Beskriv vad som äts, inklusive tillbehör\*

Om varmrätt serverades,  
upplevdes maten varm?

Ja  
 Nej

Om kall rätt serverades,  
upplevdes maten kall?

Ja  
 Nej

Blev fler sjuka av samma mat?\*

Ja  
 Nej

Finns det matrester kvar?\*

Ja  
 Nej

Annat som rör måltiden - beskriv

### Symtom

Illamående\*

Ja  
 Nej

Diarré\*

Ja  
 Nej

Kräkningar\*

Ja  
 Nej

Buksamärta\*

Ja  
 Nej

Huvudvärk\*

Ja  
 Nej

Feber\*

Ja  
 Nej

Annat symtom, ange vad

Datum när symtomen började\*

Tidpunkt när symtomen började\*

Har symtomen gått över?\*

Ja  
 Nej

Datum när symtomen försvann

Tidpunkt när symtomen försvann



SUNNE KOMMUN

Miljö- och byggenheten

**Kompletterande information**

Har kontakt tagits med sjukvården?\*

 Ja Nej

Har avföringsprov lämnats?\*

 Ja Nej

Övriga upplysningar

**Underskrift**

Datum och anmälarens underskrift\*

Namnförtydligande\*



SUNNE KOMMUN

Miljö- och byggenheten

**Hantering av personuppgifter:**

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.