

* = Obligatorisk uppgift

Smedjebackens kommun

777 81 Smedjebacken

0240-66 00 00

Anmälare (frivillig uppgift och du kan vara anonym)

Inköpsställe

Måltid

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

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

Symtom

Illamående*

-
- Ja
-
-
- Nej

Diarré*

-
- Ja
-
-
- Nej

Kräkningar*

-
- Ja
-
-
- Nej

Buksmärt*

-
- Ja
-
-
- Nej

Huvudvärk*

-
- Ja
-
-
- Nej

Feber*

-
- Ja
-
-
- Nej

Har symtomen gått över?*

-
- Ja
-
-
- Nej

Smedjebackens kommun

Kompletterande information

Har kontakt tagits med sjukvården?*

Ja

Nej

Har avföringsprov lämnats?*

Ja

Nej

Övriga upplysningar

Underskrift

Datum och anmälares underskrift*

Namnförtydligande*

Smedjebackens kommun

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.