



Anmälan om misstänkt matförgiftning

Fyll i hela blanketten och skicka den till vår postadress eller via e-post till kansli@dalsland.se

Anmälare (för att kunna hantera ärendet behöver vi dessa uppgifter)

Namn	Yrke
Adress	Postnummer och ort
E-post	Telefon-/mobilnummer
OBS! Beslut och tjänsteskrivelser kommer företrädesvis att skickas digitalt till den e-postadress som du angivit ovan. Meddela miljö- och energikontoret om du hellre vill ha nämnda dokument skickade som fysiska brev till din postadress.	

Frågeformulär vid misstänkt matförgiftning

1. Vad åt och drack du som du misstänker att du har blivit sjuk av? (även tillbehör som kryddor, is med mera). Har du eller någon annan tagit foto av maten?

2. Var åt du? När åt du? (datum och ungefärlig tidpunkt på dagen)

3. När fick du de första symtomen? (datum och tid)

4. Vilka symtom har du eller har du haft? (exempelvis diarré, kräkning, feber, illamående, huvudvärk, blodig avföring, magont, frossa yrsel, utslag/hudrodnad)

5. När upphörde symtomen? (datum, ungefärlig tidpunkt på dagen)

Dalslands miljö- & energikontor

Kyrkogatan 5, 464 30 Mellerud
0530-93 94 30
kansli@dalsland.se
www.dalsland.se

Behandling av personuppgifter

Dalslands miljö- och energikontor sparar och behandlar personuppgifter enligt gällande lagstiftning. Från 25 maj 2018 görs behandlingen enligt EU:s dataskyddsförordning (även kallad GDPR) och enligt Sveriges dataskyddslag. De personuppgifter du lämnar på denna blankett kommer att hanteras i enlighet med dessa bestämmelser. Mer information om hur vi behandlar dina personuppgifter och om dina rättigheter som registrerad samt kontaktuppgifter hittar du på www.dalsland.se



6. *Ät du ensam eller i sällskap med andra, hur många personer ingick i så fall i sällskapet?*

7. *Blev fler sjuka? Eventuellt namn, ålder, telefon samt e-postadress*

8. *Har du besökt läkare eller sökt vård eller lämnat prov (avföring, blod etcetera)? Resultat? Om det inte redan har skett, informera om att provtagning kan bli aktuellt*

9. *Finns det andra sjuka i din nära omgivning?*

10. *Övriga måltider du ätit? (tidigare under dagen och 1 - 2 dygn före insjuknandet) Även längre tillbaka kan bli aktuellt beroende på misstänkt smittämne.*

11. *lakttagelser av maten du ätit/druckit? (varm, kall, rå inuti, lukt och så vidare)*

12. *Har du varit utomlands? I så fall var och när?*

13. *Har du misstänkt kontaminerat livsmedel hemma? (spara i frys eller kyl så länge)*



14. Tar du läkemedel, har försvagat immunförsvar, mag-/tarmproblem etcetera?

15. Har du barn på förskola eller skola? Finns det magsjuka på förskolan/skolan?

16. Kan du tänka dig andra smittkällor (personer i din närhet eller liknande)?

17. Jobbar du inom ett vårddyrke eller i livsmedelsbranschen?

18. Har du druckit vatten från egen brunn, enskild brunn eller ytvatten?

19. Har du någon allergi/intolerans/överkänslighet mot livsmedel?

20. Är du vegetarian, vegan eller äter någon annan specialkost?

21. Har du husdjur eller har du varit i kontakt med djur (till exempel reptiler, fåglar, katter)?



22. Har du varit på idrottstävling, kurs, utflykt, handlat mat på en marknad eller liknande?

23. Har du ätit grillat kött?

24. Har du besökt lantgård, klappat djur, druckit opastöriserad mjölk?

25. Har du kommit i kontakt med gödsel eller gödselmedel från nötkreatur eller andra djur?

26. Har du hållit på med trädgårdsarbete (till exempel ved, gammalt gräs, fågel- eller djurspillning)?

27. Har du badat i insjö, hav, pool eller annat?

28. Är det något du kommit på, under tiden du besvarat frågorna, som du vill tillägga?