

Anmälan om misstänkt matförgiftning

Om du misstänker att du blivit matförgiftad på någon matservering i Herrljunga kommun

Dagens datum: _____

Matserveringens namn: _____

Misstänkt måltid

Datum och ungefärligt klockslag: _____

Antal personer i sällskapet: _____

Beskriv måltiden: _____

Misstänkt orsak till matförgiftningen: _____

Sjukdomsförlopp

Datum och klockslag för insjuknande: _____

Varaktighet: _____

Symptom (kräkningar, diarré, illamående, feber etc.): _____

Eventuell diagnos (om du varit i kontakt med läkare): _____

Känd allergi mot livsmedel: _____

Tidigare måltider 24 - 48 timmar bakåt i tiden: _____

Skriv gärna utförligare svar i ett separat dokument om raderna i blanketten inte räcker till.

Ange kontaktuppgifter om du vill få återkoppling i ärendet. Tänk på att anmälan blir en allmän handling när den inkommer till miljöenheten. Fyll därför ej i dina personuppgifter om du vill vara



anonym. Skicka då heller inte in anmälan via mejl då mejladressen kommer att vara synlig. Mer information om hur du kan göra en anonym anmälan hittar du på vår hemsida.

Namn		Har du skyddad identitet? Ja ☐
Telefonnummer	E-post	

Upplysningar

Personuppgifter behandlas enligt dataskyddsförordningen (GDPR). På www.herrljunga.se/personuppgifter kan du läsa mer om hur Herrljunga kommun hanterar personuppgifter eller kontakta miljöenheten via e-post miljo@herrljunga.se eller via kommunens växel 0513-170 00.