

Information
Anmälan om misstänkt matförgiftning enligt
livsmedelslagen.

Skickas till:
Ludvika kommun
Kommunstyrelsens förvaltning
Verksamhetsområde miljö och bygg
771 82 Ludvika

Drabbad

Namn		Telefon	Ålder
Anmälan inlämnad av	Telefon	Datum	Klockan

Misstänkt måltid

Livsmedel, maträtt, tillbehör	Datum	Klockan
Smak	Lukt	
Inköpsställe, affär, restaurang eller liknande		
Anmälarens kommentar till sjukdomsbilden		

Sjukförlopp

Datum för insjuknande	Klockan	Varaktighet
-----------------------	---------	-------------

Symtom

<input type="checkbox"/> Illamående	<input type="checkbox"/> Kräkning	<input type="checkbox"/> Diarré	<input type="checkbox"/> Buksmärta	<input type="checkbox"/> Huvudvärk	<input type="checkbox"/> Feber
Övrigt					

Kända allergier mot livsmedel

--

Tidigare måltider 24 till 48 timmar bakåt i tiden

--

Noteringar av verksamhetsområde miljö och bygg

Anmälan mottagen av	Datum	
Patientprov rekommenderat inklusive Norovirusanalys. Inlämnade vid vårdcentral		
Smittskydd kontaktad	Namn	Datum

Jag medger samtidigt att mina personuppgifter registreras och hanteras i enlighet med Dataskyddsförordningen (EU) 2016/679, Dataskyddslagen (2018:218) och Offentlighets- och sekretesslagen (2009:400). För mer information, besök www.ludvika.se/gdpr.