



Myndighetsnämnden

Frivilliga uppgifter

Namn
Adress
Telefon
Datum

1) Vad tror du orsakade din sjukdom? Vad har du ätit och druckit i övrigt?

2) Var köptes den mat som misstänks ha orsakat sjukdomen (restaurang eller butik)?

3) När åt du av maten som du misstänker orsakade matförgiftningen (datum och tid)?

4) Var det fler personer som åt av den misstänkta maten?

5) Hur många av dessa blev sjuka med likartade symptom?

6) När blev du sjuk (datum och tid)?

7) Vilken typ/typer av sjukdom har du drabbats av? (feber, illamående, magont, kräkningar, diarré, huvudvärk, hudrodnad, ont i kroppen, påverkan på balanssystemet, annat)

8) Har du haft kontakt med läkare?

9) Är du återställd och i så fall när blev du återställd?

10) Övrig information

De uppgifter som ni har lämnat på denna blankett kommer att registreras, lagras och behandlas automatiskt. Myndighetsnämnden är personuppgiftsansvarig och ansökan behandlas i enlighet med personuppgiftslagen.