



# Härnösands kommun

Härnösands kommun  
Samhällsförvaltningen  
871 80 Härnösand  
samhallsforvaltningen@harnosand.se

## Anmälan om misstänkt matförgiftning

\* = Obligatorisk uppgift

### Anmälare (frivillig uppgift och du kan vara anonym)

Förnamn

Efternamn

Personnummer

Telefon (även riktnummer)

Utdelningsadress

Postnummer

Postort

E-postadress

### Inköpsställe

Namn på affär/restaurang\*

Besöksadress

Datum när maten köptes\*

Tidpunkt när maten köptes\*

Ort

Plats där maten äts (t.ex. inköpsstället, hemma)\*

### Måltid

Datum när maten äts\*

Tidpunkt när maten äts\*

Antal personer som åt\*

Antal personer som blev sjuka\*

Åt 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

Beskriv vad som äts, inklusive tillbehör\*

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

Annat som rör måltiden - beskriv

### Symtom

Illamående\*

- Ja  
 Nej

Diarré\*

- Ja  
 Nej

Kräkningar\*

- Ja  
 Nej

Buksamärta\*

- Ja  
 Nej

Huvudvärk\*

- Ja  
 Nej

Feber\*

- Ja  
 Nej

Annat symtom, ange vad

Datum när symtomen började\*

Tidpunkt när symtomen började\*

Har symtomen gått över?\*

- Ja  
 Nej

Datum när symtomen försvann

Tidpunkt när symtomen försvann



# Härnösands kommun

Härnösands kommun  
Samhällsförvaltningen  
871 80 Härnösand  
samhallsforvaltningen@harnosand.se

## Kompletterande information

Har kontakt tagits med sjukvården?\*

- Ja  
 Nej

Har avföringsprov lämnats?\*

- Ja  
 Nej

Övriga upplysningar

## Underskrift

Datum och anmälares underskrift\*

Namnförtydligande\*

När jag skickar in denna blankett samtycker jag till att Härnösands kommun behandlar personuppgifterna enligt Dataskyddsförordningen (GDPR). Mer information finns på: [www.harnosand.se/gdpr](http://www.harnosand.se/gdpr)