



HERRLJUNGA KOMMUN

Bygg- och miljönämnd

Herrljunga kommun, miljö
Box 201
524 23 HERRLJUNGA

Anmälan om misstänkt matförgiftning

Om du misstänker att du blivit matförgiftad på någon restaurang i Herrljunga

Dagens datum: _____

Resturangens 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.

Namn	
Telefonnummer	E-post