

Miljö- och byggenheten

Box 74, 285 22 Markaryd

mbn@markaryd.se, 0433-720 00

Uppdaterad 2020-04-17

### Anmälare

|                        |                           |
|------------------------|---------------------------|
| Namn                   | Datum                     |
| Adress                 | Telefon (även riktnummer) |
| Postnummer och postort |                           |
| E-postadress           |                           |

### Misstänkt livsmedel/måltid/dricksvatten

|   |             |
|---|-------------|
| Datum och verksamhet                      |             |
| Antal ätande                              | Antal sjuka |
| Måltid                                    |             |
| Tillbehör (t.ex. sallad, bröd, dryck, is) |             |
| Anmälaren misstänker                      |             |

### Sjukdomsförlopp

|                 |   |
|-----------------|---|
| Insjuknat datum | Klockslag   |
| Varaktighet     |   |
| Sökt vård?      | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nej |
| Lämnat prover?  | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nej |

**Symtom (i kronologisk ordning, ange siffra i rutan)**

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| <b>Person 1, ålder:</b>  |   |   |  |
| <input type="checkbox"/> kräkning<br><input type="checkbox"/> illamående | <input type="checkbox"/> diarré (ej blodig)<br><input type="checkbox"/> diarré (blodig) | <input type="checkbox"/> huvudvärk<br><input type="checkbox"/> utslag | <input type="checkbox"/> feber<br><input type="checkbox"/> buksmärta |
| Känd allergi mot livsmedel   | <input type="checkbox"/> nej<br><input type="checkbox"/> ja (ange vad):                 |   |  |
| Annan kommentar:   |   |   |  |

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| <b>Person 2, ålder:</b>  |   |   |  |
| <input type="checkbox"/> kräkning<br><input type="checkbox"/> illamående | <input type="checkbox"/> diarré (ej blodig)<br><input type="checkbox"/> diarré (blodig) | <input type="checkbox"/> huvudvärk<br><input type="checkbox"/> utslag | <input type="checkbox"/> feber<br><input type="checkbox"/> buksmärta |
| Känd allergi mot livsmedel   | <input type="checkbox"/> nej<br><input type="checkbox"/> ja (ange vad):                 |   |  |
| Annan kommentar:   |   |   |  |

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| <b>Person 3, ålder:</b>  |   |   |  |
| <input type="checkbox"/> kräkning<br><input type="checkbox"/> illamående | <input type="checkbox"/> diarré (ej blodig)<br><input type="checkbox"/> diarré (blodig) | <input type="checkbox"/> huvudvärk<br><input type="checkbox"/> utslag | <input type="checkbox"/> feber<br><input type="checkbox"/> buksmärta |
| Känd allergi mot livsmedel   | <input type="checkbox"/> nej<br><input type="checkbox"/> ja (ange vad):                 |   |  |
| Annan kommentar:   |   |   |  |

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| <b>Person 4, ålder:</b>  |   |   |  |
| <input type="checkbox"/> kräkning<br><input type="checkbox"/> illamående | <input type="checkbox"/> diarré (ej blodig)<br><input type="checkbox"/> diarré (blodig) | <input type="checkbox"/> huvudvärk<br><input type="checkbox"/> utslag | <input type="checkbox"/> feber<br><input type="checkbox"/> buksmärta |
| Känd allergi mot livsmedel   | <input type="checkbox"/> nej<br><input type="checkbox"/> ja (ange vad):                 |   |  |
| Annan kommentar:   |   |   |  |

**Tidigare måltider**

|  |
|--|
|  |
|--|

**Övrigt**

|  |  |                              |
|--|--|------------------------------|
| Har den/de som blivit sjuk druckit vatten från egen brunn?           | <input checked="" type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nej |
| Har den/de som blivit sjuk varit i kontakt med djur?                 | <input type="checkbox"/> ja            | <input type="checkbox"/> nej |
| Har den/de som blivit sjuk varit utomlands?                          | <input type="checkbox"/> ja            | <input type="checkbox"/> nej |
| Om ja:   | Var?                                   |                              |
|  | När?                                   |                              |
| Har den/de som blivit sjuk haft någon i sin närhet med samma symtom? | <input checked="" type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nej |
| Har den/de som blivit sjuk något barn på förskola?                   | <input type="checkbox"/> ja            | <input type="checkbox"/> nej |
| Har den/de som blivit sjuk badat i bassäng, hav eller insjö?         | <input type="checkbox"/> ja            | <input type="checkbox"/> nej |
| Om ja, var?  | <input type="checkbox"/> bassängbad:   |                              |
|  | <input type="checkbox"/> hav:          |                              |
|  | <input type="checkbox"/> insjö:        |                              |

**Övriga upplysningar**

|  |
|--|
|  |
|--|

**Hantering av personuppgifter:**

Markaryds kommun (miljö- och byggnadsnämnden) behandlar dina personuppgifter enligt dataskyddsförordningen. Uppgifterna används för administration och ärendehantering. Bestämmelserna i Tryckfrihetsförordningen innebär att inkomna handlingar till offentliga myndigheter är allmänna handlingar. Du har rätt att enligt dataskyddslagen begära ett utdrag av dina personuppgiftsbehandlingar. Mer information om dina rättigheter finns på kommunens hemsida ([www.markaryd.se/dataskyddsförordningen-gdpr](http://www.markaryd.se/dataskyddsförordningen-gdpr))