

Frågeformulär vid rapportering av misstänkt matförgiftning

Personuppgifter	
Datum för anmälan	
Mottagare av anmälan	
Namn till uppgiftslämnare	
Telefon till uppgiftslämnare	
Namn på den insjuknade	
Adress till den insjuknade	
Telefon till den insjuknade	
Kön på den insjuknade	
Ålder på den insjuknade	

Intervjufrågor	
När blev du sjuk? (Datum, tid.)	
Symptom? (Ont i magen, diarré, huvudvärk, feber, kräkning, utslag, övrigt.)	
När försvann symptomen?	
Har du besökt läkare/sjukvård? Vilken bedömning gjordes då?	
Har du lämnat avföringsprov?	
Vad tror du att du blev sjuk av? (Vad var det för mat, tillbehör, dryck med mera?)	
Lade du märke till något särskilt med maten? (Lukt, smak, utseende, temperatur med mera.)	

Var och när åt du maten som du tror att du blev sjuk av?	
Hur många åt av maten? (Finns kontaktuppgifter till andra?)	
Hur lång tid efter måltiden uppstod symptomen?	
Vad åt du dygnet innan du blev sjuk?	
Vad åt du två dygn innan du blev sjuk?	
Har du druckit vatten från en privat brunn och i så fall när?	
Har du varit utomlands? Var och när?	
Har du varit i kontakt med djur?	
Har du barn på dagis?	
Har du träffat någon med magsjuka nyligen?	
Har du badat i hav eller insjö nyligen?	
Har du någon allergi mot livsmedel och i så fall vad?	