Västmanland-Dalarna miljö- och byggförvaltning
Avesta Fagersta Norberg

# Anmälan om matförgiftning

Maj 2026

I det här formuläret kan du göra en anmälan till miljöförvaltningen om du misstänker att du blivit sjuk av mat du ätit eller köpt i Avesta, Fagersta eller Norberg. Fyll i formuläret så noggrant som möjligt. För att fylla i den direkt behöver du spara ner den på din dator först. Skicka sedan det ifyllda formuläret till miljo-bygg@avesta.se.

För att kunna göra en så bra utredning som möjligt är det viktigt att du lämnar namn och telefonnummer. Du kan välja att inte lämna kontaktuppgifter men då kan vi inte återkomma till dig om vi har behov av ytterligare information. Förutsättningarna att vi ska kunna utreda anmälan minskar då.

## Kontaktuppgifter

| Namn | Telefonnummer |
|---|---|
| E-post | |

## När åt du den måltid som du misstänker kan ha matförgiftat dig?

| Datum | Ungefärligt klockslag |
|---|---|
| | |

## När blev du sjuk?

| Datum | Ungefärligt klockslag |
|---|---|
| | |

## Fanns det flera personer i sällskapet? Vad åt i så fall dessa personer?

| |
|---|
| Person 1 |
| Person 2 |
| Person 3 |
| Person 4 |

## Blev någon av dessa personer sjuka? Vem/Vilka?

| |
|---|
| |

## Bor de som blev sjuka i samma hushåll som du? (Om ni inte bor i samma hushåll, be även de andra att göra var sin anmälan till oss.) *

☐ Ja
☐ Nej

## Vilken restaurang eller butik köptes den mat som misstänkts ha orsakat sjukdomen?

| |
|---|
| |

Västmanland-Dalarna miljö- och byggförvaltning
Miljöenheten
774 81 Avesta
Besöksadress: Strandbacksvägen 7, Avesta

Telefon: 0226-64 54 54
E-post: miljo-bygg@avesta.se
Organisationsnr: 212 000-2262

**Vad åt du som du misstänker orsakade matförgiftningen? Ange alla beståndsdelar av måltiden, inklusive dryck. (Ange så detaljerat som möjligt, t.ex. huvudkomponent, tillbehör, grönsaker, dryck,** inkl ev dekoration tex dillkvist men även tillbehör som kryddor, is m.m.**)**

| |
|---|
| |

**Varför tror du att du blev sjuk av maten? Exempelvis lukt, smak, utseende, hantering, förpackning.**

| |
|---|
| |

**Vilka symptom fick du?**

| Rangordna vilka av följande symtom ni har haft i tidsordning med ungefärligt klockslag för varje symtom och hur länge de varade. | |
|---|---|
| ☐ Illamående | Ungefärligt klockslag |
| ☐ Kräkningar | Ungefärligt klockslag |
| ☐ Magsmärtor | Ungefärligt klockslag |
| ☐ Diarré | Ungefärligt klockslag |
| ☐ Blodig avföring | Ungefärligt klockslag |
| ☐ Huvudvärk | Ungefärligt klockslag |
| ☐ Öm i kroppen | Ungefärligt klockslag |
| ☐ Feber | Ungefärligt klockslag |
| Annat, beskriv nedan | |

**Är du helt återställd nu?**

| |
|---|
| ☐ Ja |
| ☐ Nej |

**När kände du dig helt återställd? (Om du fortfarande har symtom så lämna tomt)**

| Datum | Ungefärligt klockslag |
|---|---|
| | |

**Har du sökt läkarvård/vårdcentral för dina symtom?**

| |
|---|
| ☐ Ja |
| ☐ Nej |
| Om du lämnade prov (t.ex. avföringsprov) ange resultatet av provtagningen. |
| |

**Kryssa i de påståenden som stämmer**

☐ Jag har varit utomlands den senaste veckan

☐ Någon i mitt hushåll har varit utomlands den senaste veckan

☐ Jag har haft kontakt med magsjuk person som inte ätit den misstänkta maten under den senaste veckan

☐ Jag har någon underliggande sjukdom, t.ex. allergi

☐ Jag äter medicin (inklusive hälsokostprodukter)

☐ Jag har varit i kontakt med jord eller gödsel under den senaste veckan

☐ Jag har djur hemma eller jag har varit i kontakt med djur under den senaste veckan

☐ Jag har barn i barnomsorg

☐ Jag har egen brunn hemma

☐ Inga påståenden ovan stämmer

**Om du svarat ja på någon av ovanstående frågor så lämna relevant övrig information här.**

**Vad åt du dagen innan du insjuknande? Åt du inte hemma, ange matställets namn. Ange maten/drycken för respektive måltid.** **(Ange så detaljerat som möjligt, t.ex. huvudkomponent, tillbehör, grönsaker, dryck, eventuell is.)**

**FRUKOST:**

**LUNCH:**

**MIDDAG:**

**ÖVRIGT utöver måltiderna:**

**Vad åt du samma dag som du blev sjuk? Ange maten/drycken för respektive måltid.**
**(Ange så detaljerat som möjligt, t.ex. huvudkomponent, tillbehör, grönsaker, dryck, eventuell is.)**

**FRUKOST:**

**LUNCH:**

**MIDDAG**

**ÖVRIGT utöver måltiderna:**

**Har du under den senaste veckan före insjuknandet.**

- ☐ ätit rått eller ofullständigt värmebehandlat kött?
- ☐ provsmakat rå köttfärs?
- ☐ ätit gravad fisk, kött eller fågel?
- ☐ druckit opastöriserad mjölk eller ost?
- ☐ druckit vatten från enskild brunn?
- ☐ ätit råa ostron, musslor eller liknande?
- ☐ ätit råa groddar?
- ☐ ätit exotiska frukter, grönsaker eller kryddor som är råa?
- ☐ ätit mat köpt i utlandet, t.ex. kött, korv, ost, pastejer m.m.?
- ☐ ätit smörgåsbord, buffé, julbord eller motsvarande?
- ☐ deltagit i grillmåltid, fest eller liknande utomhus?
- ☐ Inga alternativ ovan är relevanta

**Om du svarat ja på någon av ovanstående frågor så lämna relevant övrig information här.**

**Dina uppgifter** Information om hur Västmanland-Dalarna miljö- och byggnadsnämnd behandlar dina personuppgifter och hur du tar tillvara på dina rättigheter enligt Dataskyddsförordningen (GDPR – General Data Protection Regulation) finns på Västmanland-Dalarna miljö- och byggförvaltnings hemsida www.vdmb.se
Du kan också kontakta Västmanland-Dalarna miljö- och byggförvaltning på tel. 0226-64 54 54.