



Frågeformulär för att anmäla misstänkt allergireaktion

Det är livsmedelsföretagarens skyldighet att leverera säkra livsmedel. Om du serverats eller köpt ett livsmedel som du reagerat på trots att du informerat om din allergi har livsmedelsföretagaren (till exempel en restaurang eller ett café) begått ett fel. Oftast är felet helt omedvetet och beror på kontaminering (att varor ”smittat” varandra) och brister i kunskap. Det är viktigt att anmäla dessa reaktioner. Det är för att Samhällsbyggnadsförvaltningen i Katrineholms kommun ska ha möjlighet att göra en utredning så att denna typ av incident ska kunna undvikas i framtiden.

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

För att vi ska kunna göra en bra utredning är det viktigt att formuläret fylls i så noggrant som möjligt. Frågor med * är obligatoriska och måste besvaras.

Namn (för och efternamn)

E-postadress

Telefonnummer

Kön

Annan Kvinna Man

Ålder

Vill du bli kontaktad angående din anmälan? *

Ja Nej

Om du svarade Ja på att bli kontaktad, på vilket sätt vill du att vi försöker nå dig?

Telefon Mobiltelefon E-post Brev SMS

Vilken eller vilka allergier eller intolerans har du? *

Gluten Laktos Mjölprotein Nötter Färgämne Fisk Ägg

Annat (Beskriv):

Vilka symptom på allergisk reaktion fick du? *

Utslag/eksem Klåda i halsen Klåda i ögonen Svullen hals Magont

Svullna ögon Annat (Beskriv):

Var det en allergireaktion på något som du känner till att du är allergisk mot? *

Ja Nej Vet ej

När åt du den måltiden? Ange datum och klockslag. *

När blev du sjuk? Ange datum och klockslag. *

Vad åt du? *

Vad drack du? *

Har symptomen försvunnit? Om Ja: uppge datum och klockslag. *

Matställets namn och adress.

Var ägde måltiden rum som orsakade en allergisk reaktion? Hemma eller exempelvis på en restaurang? *

Frågade du personalen om maten innehåller något av det som du är allergisk mot? *

Ja

Nej

Kommer inte ihåg/Vet ej

Beskriv hur menyn var presenterad. Stod det något om allergener, att maten innehåller vissa allergener? (Allergener är de ämnen som är vanliga orsaker till allergi).

Vilken tror du är en trolig orsak till reaktionen?

Hur mycket åt du av måltiden/produkten/produkterna som kan ha orsakat allergin/reaktionen? Uppskatta, beskriv. *

Har du sökt läkarvård/vårdcentral för symptomen? *

Ja Nej

Har du varit i kontakt med matstället efter reaktionen? *

Ja Nej

Övriga kommentarer

Vi behandlar dina personuppgifter i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR). Du kan läsa mer på www.katrineholm.se/personuppgifter. Du meder att informationen du lämnat får lagras och bearbetas i register av ansvarig förvaltning/nämnd.

Vid eventuella frågor kontakta Samhällsbyggnadsförvaltningen, telefon: 0150-577 00 (kundtjänst).

Så här skickar du in din anmälan

När du har fyllt i din anmälan skickar du den via e-post till:
samhallsbyggnadsforvaltningen@katrineholm.se

Eller via brev till postadress:

Katrineholms kommun
Samhällsbyggnadsförvaltningen
Trädgårdsgatan 1
641 80 Katrineholm