
Mag- och tarmsjukdomar - arbetsblad

Datum: _____

Personnummer/reservnummer (10 siffror): _____

Namn: _____

Adress: _____

Telefonnummer/mobilnummer: _____

När började dina symtom och vilka är de? _____

Var/när tror du att du blev smittad? _____

Insjukningsort? _____

Har någon annan i hushållet/familjen mag/tarmsymtom? ja nej
(Om ja, vem/vilka? Fyll i under övrig information)

Utlandssmitta

Har du varit utomlands under de senaste 14 dagarna före insjuknandet? ja nej

Vilket/vilka länder har du besökt? _____

Vilken/vilka orter bodde du i? _____

Avresedatum? _____ Hemkomstdatum? _____

Researrangör? _____

Hotell? _____

Flygbolag/båt? _____

Mag- och tarmsjukdomar - arbetsblad

Inhemsk smitta

Har du ätit på restaurang eller annan servering under de senaste 14 dagarna före insjuknandet?

ja nej

Var och vad åt du? _____

Har du beställt eller köpt hem färdig mat under de senaste 14 dagarna före insjuknandet?

ja nej

Varifrån och vad åt du? _____

Var har du handlat mat sista 14 dagarna före insjuknandet? _____

Har någon annan som ätit samma mat eller på samma restaurang/servering insjuknat?

ja nej

(Om ja, vem/vilka? Fyll i under övrig information)

Har du deltagit i idrottstävlingar, möten, kurser, bott på hotell eller liknande under de senaste 14 dagarna före insjuknande?

ja nej

Vad och var? _____

Har du egen brunn?

ja nej

Har du husdjur eller haft annan djurkontakt?

ja nej

Vilken sorts djur? _____

Har du badat i bassäng eller på badplats?

ja nej

Var? _____

Mag- och tarmsjukdomar - arbetsblad

Arbete, skola, förskola

Har du arbetat/gått i skola/förskola efter insjuknandet? ja nej

Yrke/arbetsplats/skola/förskola? _____

Finns det barn utan symtom i hushållet/familjen som går i förskola?
(Om ja, vilka? Fyll i under övrig information) ja nej

Arbetar någon annan i hushållet/familjen med livsmedel eller inom vård
och omsorg?
(Om ja, vilka? Fyll i under övrig information) ja nej

Övrig information
