

Blankett för rapportering av allergiska reaktioner mot livsmedel med misstänkt odeklarerat allergen (skriv ut och fyll i blanketten)

Analys av upp till tre olika allergener är kostnadsfritt för sjukvården och livsmedelsinspektörer.

InitialerFödelsedatum (endast år, mån).....Kön

Allergier (kliniskt påvisade)

.....

Beskrivning av reaktionen

Symtom

Allvarlighetsgrad.....

Medicinsk behandling.....

Trolig orsak till reaktionen.....

Bidragande orsaker (ansträngning, förkylning, alkohol, annat).....

Beskrivning av måltid/produkter.....

.....

Hur mycket äts av måltiden/de olika produkterna.....

Avsändare av blankett (mottagare av analysresultat):

.....

.....

.....

Matresterna, med ev. kylklamp, skickas till Livsmedelsverket. Bifoga eventuella livsmedelsförpackningar där **namn på produkten, ingrediensförteckning, bäst före datum, tillverkare** etc. framgår. Bifoga även denna blankett.

Paketadress: Livsmedelsverket
Att. Mia Hallgren
Strandbodgatan 4
753 23 UPPSALA

Ta kontakt med Mia Hallgren på tel. 018-17 53 42 eller via e-mail miahal@slv.se innan matresterna skickas.



Postadress
Postal address
Box 622
751 26 Uppsala, Sweden

Besöksadress
Office address
Hannesplanaden 5
Leveransadress
Delivery address
Strandbodgatan 4

Telefon/Telephone
Nat 018-17 55 00
Int +46 18 17 55 00
Telefax
Nat 018-10 58 48
Int +46 18 10 58 48

E-post/E-mail
livsmedelsverket@slv.se
Internet
www.livsmedelsverket.se

Organisationsnummer
202100-1850
VAT-number
SE02100185001
Innehar F-skattebevis