

VOEDSELINFECTIE EN/OF VOEDSELVERGIFTIGING

| | | | |
|---|-------|-----------|--|
| Datum van de melding: | - - - | | |
| Klacht aangenomen door: | | | |
| Omschrijving van de klacht: | | | |
| Naam van de gast: | | | |
| Leeftijd: | | Geslacht: | |
| Adres van de gast: | | | |
| Postcode en woonplaats: | | | |
| Telefoonnummer: | | | |
| De gast was wel of niet in gezelschap: | Wel | Niet | |
| De gast heeft de volgende gerechten en dranken genuttigd: | | | |
| De gast heeft op de desbetreffende dag verder gegeten: | | | |
| De gast heeft de dag ervoor het volgende gegeten: | | | |
| De eerste klachten zijn opgetreden om: | uur | | |
| De klachten hielden aan tot: | uur | | |
| De gast heeft wel/geen voedselallergie: | Wel | Geen | |
| De gast heeft wel/geen voedselintolerantie: | Wel | Geen | |
| De gast heeft wel/geen arts geraadpleegd: | Wel | Geen | |
| Met de gast is de volgende afspraak gemaakt: | | | |