



MELDESKJEMA FOR FRISØR, HUDPLEIE M.V.

I henhold til Forskrift om hygienekrav for frisør-, hudpleie-, tatoverings og hulltakingsvirksomhet m.v.

Virksomhetens navn: _____

Postadresse: _____

Tlf.nr. og e-post: _____

Eier: _____

Kontaktperson: _____

§ 2 VIRKEOMRÅDE

Type virksomhet (kryss av):

Frisør Hudpleie Injeksjoner Permanent makeup

Frisør m/hulltaking Fotpleie

Annet, spesifiser: _____

§ 4 INTERNKONTROLL

Har virksomheten utarbeidet et internkontrollsystem med skriftlige rutiner? Ja Nei

§ 5 LOKALER

Er lokalene utformet, innredet og utstyrt på en slik måte at rengjøring, desinfisering og sterilisering kan skje på en hygienisk tilfredsstillende måte? Ja Nei

Beskriv: _____

§ 6 UTSTYR

Har virksomheten skriftlige rutiner for rengjøring og desinfisering av utstyr?

Ja Nei

Hvis ja, beskriv hvilke rutiner som finnes:

§ 7 KRAV TIL UTFØRELSE/SMITTEFARE

Har virksomheten skriftlige rutiner for å hindre blodsmitte?

Ja Nei

Hvis ja, beskriv hvilke rutiner som finnes:

Sted

Dato

Underskrift

Utfylt skjema sendes/mailes:
Tysvær kommune
Miljørettet helsevern v/kommuneoverlegen
Postboks 94
5575 Akسدal

post@tysver.kommune.no