

MELDING OM BRUK AV LOKALER TIL

FRISØR,- HUDPLEIE,- SOLARIE ELLER LIGNENDE VIRKSOMHETER

etter forskrift om hygienekrav for frisør-, hudpleie-, tatoverings- og hulltakingsvirksomhet m.v. (hygieneforskriften) § 5

Virksomhetens navn		Kommunens stempel
Besøksadresse		
Postadresse		
Postnr	Poststed	
Telefonnr	Epost	
Innehaver(e)		
Orgnr		Kommunens referanse

1. Virkeområde (jamfør § 2 i hygieneforskriften)

Aromaterapi Fotpleie Frisør Hudpleie Massasje
Neglpleie Solarium
Annet (beskriv):
.....
.....

2. Internkontroll (jamfør § 4 i hygieneforskriften)

Har virksomheten etablert et internkontrollsystem og satt dette i drift? Ja Nei
Hvis ja, er systemet tilpasset kravene i hygieneforskriften? Ja Nei

3. Krav til lokaler og godkjenning av disse (jamfør § 5 i hygieneforskriften)

Er materialer brukt på gulv, vegger og tak lette å holde rene? Ja Nei
Beskriv:
.....
.....

Er utforming og innredning slik at det er lett å holde rent? Ja Nei
Beskriv:
.....
.....

Foreligger det tilfredstillende renholdsrutiner? Ja Nei
Beskriv:
.....
.....

Benyttes lokalene til annen virksomhet enn virksomhet enn det som er nevnt under punkt 1? Ja Nei
Beskriv:
.....
.....

Finnes særskilt toalett for kunder? Ja Nei

Finnes det lett tilgjengelig håndvask med varmt vann, såpedispenser og engangshåndklær? Ja Nei

Hvor stort er lokalet (oppgi bruksareal minus toaletter og garderober)? _____ m²

Hvor mange kunder kan behandles samtidig? _____ stk

Hvor mange ansatte har virksomheten? _____ stk

Hvilke ventilasjonsmuligheter har lokalet?
Beskriv:



4. Krav til utstyr (jamfør § 6 i hygieneforskriften)

Hva slags utstyr brukes til behandling av kunden?

Beskriv:

Hvordan foregår rengjøring, desinfeksjon og sterilisering av utstyr?

Beskriv:

Hvordan oppbevares redskap som er ferdig til bruk?

Beskriv:

Hvordan behandles blodtilsølt avfall og stikkende/skjærende avfall (engangsutstyr, tamponger, papir og lignende)?

Beskriv:

Følger virksomheten forskriftens bestemmelser som er spesielle for den enkelte virksomhet? Ja Nei

5. Generelle krav til utøvelsen (jamfør § 7 i hygieneforskriften)

Blir kundene informert om risikoen for infeksjoner, blødninger, allergiske reaksjoner og lignende dersom det er risiko for dette? Ja Nei

Finnes det opplæringsrutiner i virksomheten som gjør at utøveren kan vurdere om det er forhold ved en kunde som kan gi økt fare for smitte? Ja Nei

Blir det i slike tilfeller iverksatt strengere hygienetiltak? Ja Nei

Blir det vurdert å avstå fra behandling dersom det er stor smitterisiko? Ja Nei

6. Forholdet til plan- og bygningsloven (jamfør plan- og bygningslovens § 93)

Er lokalene godkjent til sitt bruksformål? (Hvis svaret er nei vil det trolig være bruk for en bruksendring av lokalene. Søknad om bruksendring må innsendes av et ansvarlig foretak som har gjort en grundig vurdering av tiltaket. Bruksendring gis eventuelt av kommunens bygningsavdeling.) Ja Nei

7. Kommentarer

8. Underskrift

Sted

Dato

Innehavers underskrift

Ferdig utfylt melding sendes til:

Fredrikstad kommune, avd. for miljørettet helsevern, Postboks 1405, 1602 Fredrikstad

