

Søknad om godkjenning av lokaler til tatoverings- og/eller hulltakingsvirksomhet etter *forskrift om hygienekrav for frisør-, hudpleie-, tatoverings- eller hulltakningsvirksomhet m.v.*

I henhold til forskrift om hygienekrav for frisør-, hudpleie-, tatoverings- og hulltakningsvirksomhet m.v. som trådte i kraft 1.7.98, skal tatoverings- og/eller hulltakingsvirksomheter som omfattes av forskriften søke om godkjenning av lokalene før de tas i bruk.

Søknaden gjelder: (kryss av)

- Allerede etablert virksomhet
- Overtakelse av etablert virksomhet
- Endring av etablert virksomhet
- Etablering av ny virksomhet

Virksomhetens navn: _____

Eier/Innehaver: _____

Adresse: _____

Kommune: _____

Telefonnummer: _____

Åpningstider: _____

Evt. annen opplysning om virksomheten:

Virksomheten tilbyr følgende tjenester: (kryss av):

- Tatovering
- Hulltakning/ piercing

Annet: _____

Lokalene (§5):

Beskriv kort materialvalg i lokalet og hvordan rengjøring av lokalene foregår:

Utføres det arbeid som medfører avgivelse av gasser eller sterk lukt? Ja Nei
Hvis ja, beskriv tiltak som er gjort for å motvirke dette (ventilasjon, avsug etc.):

Skal lokalet benyttes til annen virksomhet?

Utstyr § 6:

Benyttes det engangsutstyr? I tilfelle ja, hvordan behandles det etter bruk?

Hvis det benyttes flergangsutstyr:

Beskriv oppbevaringsmulighet for bruksferdig flergangsutstyr:

Beskriv rutiner for rengjøring av utstyr:

Oppgi eventuelle desinfeksjonsmiddel som brukes:

Beskriv evt. rutiner for sterilisering av flergangsutstyr:

Hindre smitte, blødninger eller allergiske reaksjoner/bivirkninger:

Beskriv rutiner for personlig hygiene (håndvask m.m.):

Beskriv rutiner for informasjon om risiko for infeksjoner, blødninger, allergiske reaksjoner o.l.:

Beskriv rutiner for spørsmål om evt. økt smittefare eller behov for hygieniske tiltak (må spørre aktivt om dette selv, ikke nok at kunden skal oppgi det selv):

Dersom virksomheten utfører penetrering (gjennomtrengning/stikking) av hud, beskriv rutiner for desinfeksjon av huden:

Annet:

Er det etablert internkontrollsystem der hygieniske rutiner er nedfelt skriftlig?

Hvis du har det skal du legge ved plantegninger av lokalene

Dato: _____ Underskrift _____

Søknaden sendes kommunelegen via følgende adresse:

Miljørettet helsevern

Elverum kommune

Postboks 403

2418 Elverum