



## Lokaler til frisør, hudpleie, tatovering, hulltaking – melding/søknad om godkjenning

Virksomheten	
Organisasjonsnummer	
Organisasjonsnavn	
Adresse	
Postnummer/-sted	
Kontaktperson	
Fornavn	Etternavn
Telefon	
E-post	
Antall ansatte	
Hvor mange ansatte har virksomheten?	

Virkeområde
Type virksomhet
<input type="checkbox"/> Frisør, hudpleie (fotpleie, massasje, solarie)
<input type="checkbox"/> Tatovering, hulltaking (piercing, svimerking, arring)
Søknaden gjelder?
<input type="checkbox"/> Etablering
<input type="checkbox"/> Utviding
<input type="checkbox"/> Endring
<input type="checkbox"/> Eksisterende virksomhet uten tidligere godkjenning

Internkontroll
Fører virksomheten internkontroll?
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Er internkontrollsystemet tilpasset kravene i hygieneforskriften?
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei

<b>Renhold og hygiene</b>
Er materialet brukt på gulv, vegger og tak lette å holde rent? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Beskriv
Er utforming og innredning slik at det er lett å holde rent? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Beskriv
Beskriv renholdsrutiner
Finnes særskilt toalett for kunde? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Er det håndvask med varmt vann, såpedispenser og engangshåndkler i lokalet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Antall

<b>Lokalet</b>
Hvor stort er lokalet?
Hvor mange kunder kan behandles samtidig?
Beskriv ventilasjonsmulighetene i lokalet

<b>Utstyr og rutiner</b>
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? Beskriv
Hvordan behandles stikkende/skjærende avfall? Beskriv

## Rutiner for utøvelse

Blir kunden informert om risikoen for infeksjoner, blødninger, allergiske reaksjoner og liknende dersom det er fare 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 vurdert å avstå fra behandling dersom det er stor smitterisiko?

Ja  Nei

Blir det, i tilfeller med økt fare for smitte, iverksatt strengere hygienetiltak?

Ja  Nei

Hvilke? Beskriv

Kryss av for alternativer som er oppfylt:

Det finnes rutiner for tilfredsstillende personlig hygiene mellom hver kunde

Det brukes engangshansker ved alle prosedyrer der huden eller slimhinnene til kunden penetreres

Har ansvarlige for daglig drift og ansatte med kundekontakt bestått obligatorisk kunnskapsprøve (solarieprøven)?

Ja  Nei

## Dokumentasjon og tilleggsinformasjon

Annen informasjon

Eventuell annen dokumentasjon legges ved søknaden

Signatur og dato