



Beiarn – Bodø – Fauske – Gildekal – Habmera – Meløy – Røst – Saltdal – Steigen – Sørfold – Værøy  
Hamarøy



## Helse- og miljøtilsyn Salten

### Forskrift om hygienekrav for frisør-, hudpleie-, tatoverings- og hulltakingsvirksomhet mv.

Sett kryss

- Melding om bruk av lokaler (frisør, hudpleievirksomhet)  
 Søknad om godkjenning av lokaler (tatovering, hulltakingsvirksomhet)\*

\*Søknaden må vedlegges detaljtegning (mål 1:50). Posisjonsangivelse av innredning og utstyr i de lokaler som søknaden angår. Planforslaget må fremstå som endelig. Tegningen skal inneholde nøyaktig plassering av utstyr.

Virksomhetens navn		Tlf.	MobilTlf
Besøksadresse		Org.nummer	E-post/hjemmeside
Postadresse		Eier/driftsansvarlig	
Postnr.	Poststed	Kontaktperson	

#### 1. Virkeområde (sett kryss)

Frisør		Soneterapi	
Hudpleie		Aromaterapi	
Handpleie /neglepleie		Hulltaking	
Fotpleie		Tatovering	
Solarium *		Annet (fyll ut):	
Antall senger:			

\* Solarium vil få tilsendt tilleggsskjema for utfyllende opplysninger

#### 2. Internkontroll (jfr. § 4)

Har virksomheten etablert et internkontrollsystem som sikrer etterlevelse av alle aktuelle paragrafer i forskriften	Ja	Nei
Sist oppdatert:		

#### 3. Krav til lokaler og melding/godkjenning av disse (jfr. § 5)

Hvor stort er lokalet?	..... m <sup>2</sup>	
Hvor mange kunder kan behandles samtidig?	..... stk	
Hvor mange ansatte har virksomheten?	..... stk	
Er materialet 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? Beskriv:	Ja	Nei
--	----	-----

Beskriv renholdsrutinene		
Har lokalet innlagt vann med servanter tilpasset virksomheten (vask av utstyr, hender)? Finnes det toalett med håndvask, såpedispenser og engangshåndklær for kunder?	Ja	Nei
Hvilke ventilasjonsmuligheter har lokalet?		

#### 4. Krav til utstyr (jfr. § 6 i hygieneforskriften)

Hva slags utstyr brukes til behandling av kunden?		
Hvordan foregår rengjøring, desinfeksjon og sterilisering av utstyr?		
Hvilke desinfeksjonsmiddel blir benyttet?		
Hvordan oppbevares desinfisert arbeidsredskap?		
Hvordan behandles blodtilsølt avfall og stikkende/skjærende avfall (engangsutstyr, tamponger, papir og lignende)		

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

Kjenner alle ansatte til aktuelle smittemuligheter i virksomheten, som blod- hud-, og annen infeksjon (jfr. merknader §7)	Ja	Nei
Tatovering: Egenmelding skal fylles ut av kunden Kunden informeres om mulighet for allergiske reaksjoner på behandlingen/inngrepet Kunden får skriftlig informasjon om etterbehandling	Ja	Nei

#### 6. Kommentar/Utfyllende opplysninger - bruk evt. baksiden/vedlegg

--

#### 7. Underskrift

Sted	Dato	Innehavers underskrift
------	------	------------------------

Skjema sendes: Helse - og miljøtilsyn Salten IKS, Stormyrveien 25, 8008 Bodø e-post: <a href="mailto:post@hmts.no">post@hmts.no</a>
---

