



Anmälan om verksamhet med rakkniv eller rakhyvel

Den här blanketten använder du som ska anmäla en verksamhet där rakkniv eller rakhyvel används. Anmälan sker enligt 38 § punkt 1, förordningen (1998:899) om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd

Uppgifter om det företag som ansvarar för den hygieniska verksamheten

Lokalens/anläggningens namn	Lokalens/anläggningens besöksadress
Fastighetsbeteckning	Namn på ansvarig/kontaktperson
E-post till ansvarig/kontaktperson	Telefon ansvarig/kontaktperson
Företagets namn	Organisationsnummer
Företagets utdelningsadress (om annan än ovan)	
Jag/Vi accepterar kommunikation via epost: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

Faktureringsadress

Jag vill att fakturor skickas till den postadress som jag angivit ovan <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Om "Nej" ange rätt faktureringsadress nedan.	
Namn/adressat	Kostnadsställe, referens, etc
Adress	Postnummer och ort

Typ av huvudverksamhet

<input type="checkbox"/> Frisersalong	<input type="checkbox"/> Skönhetssalong
<input type="checkbox"/> Barberare	<input type="checkbox"/> Annat:
Vilka redskap där eggen dras mot huden redskap används?:	
<input type="checkbox"/> Rakkniv med rak egg som används till flera kunder	
<input type="checkbox"/> Rakkniv med rak egg som bara används till en kund och sedan kasseras	
<input type="checkbox"/> Annat:	

Hygienrutiner för att minska risk för infektion

Rengörs/desinfekteras kundens hud i samband med rakning? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Hur? Med vilken produkt? Beskriv:
Beskriv rutiner för er handhygien i samband med rakning:

Stickande/skärande avfall

Uppstår det avfall som är stickande/skärande i verksamheten?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Vilken typ av avfallsbehållare används till verksamhetens stickande/skärande avfall:		
Vem tar emot verksamhetens stickande/skärande avfall?		

OBS! Om du enbart använder engångsblad, dvs som inte ska används på någon ytterligare person så behöver du inte fylla i nedanstående. Då räcker det att du undertecknar anmälan nu.

Smittrening av utrustning

Sammanfatta här vilka moment ni gör, och i vilken ordning, när ni rengör och smittrener redskap som ska återanvändas och som alltså inte är av engångstyp.	
Förtydligande gällande rengöringssteget : Beskriv hur den mekaniska rengöringen av godset görs! <input type="checkbox"/> ingen mekanisk rengöring eller "spolar bara av" <input type="checkbox"/> diskning med borste och diskvatten <input type="checkbox"/> ultraljud <input type="checkbox"/> diskmaskin <input type="checkbox"/> diskdesinfektor <input type="checkbox"/> annat	
Beskriv:	
Vilken/vilka apparater används i smittreningen? <input type="checkbox"/> diskdesinfektor <input type="checkbox"/> torrsterilisator <input type="checkbox"/> autoklav <input type="checkbox"/> UV-ljus <input type="checkbox"/> ultraljud <input type="checkbox"/> kokplatta <input type="checkbox"/> annat: _____	
Görs någon funktionskontroll?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Om "Ja", med vilket intervall? Vad?	
Används kemikalier för att smittrenera utrustning?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Om "Ja" ange vilken produkt som används för instrumentdesinfektionen, hur den tillblandas, hur länge godset ska ligga i kemikaliebadet (verkningsstid framgår i regel av bruksanvisningen), hur ofta/när som kemikaliebadet byts ut, vad ni sedan gör med den förbrukade kemiska produkten:	

Underskrift

Datum och anmälares underskrift

Namnförtydligande

Avgift

Avgift betalas enligt av kommunen fastställd taxa.

Hantering av personuppgifter:

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.

