

Datum

Kontakter med kommunen i detta ärende:
 Telefon: 0650-190 00 (växel)
 E-post: miljokontoret@hudiksvall.se

Norrhälsinge Miljökontor

824 80 Hudiksvall

1 Ansvarig

Organisations-/personnummer	Namn	Telefon (även riktnr)
Postadress	Postnummer och postort	Mobiltelefon
E-postadress	Godkänner du/ni kommunikation via e-post <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Faktureringsadress	Kostnadsställe / Referensnummer	

2 Verksamhet

Lokalens/anläggningens, namn	Telefon, dagtid (även riktnr)
Postadress	Postnummer och postort
Fastighetsbeteckning	

3 Anmälan avser

<input type="checkbox"/> Piercing/håltagning	<input type="checkbox"/> Tatuering	<input type="checkbox"/> Akupunktur	<input type="checkbox"/> Microblading/kosmetisk tatuering
<input type="checkbox"/> Fotvård	<input type="checkbox"/> Microneedling	<input type="checkbox"/> Nagelvård	<input type="checkbox"/> Barberare/rakning
Annat hygienisk behandling med risk för blodsmitta		Annat verksamhet med risk för smitta, tex hudinfektioner	

4 Beskrivning av verksamheten

Antal behandlingsplatser	Bedrivs andra hygieniska verksamheter i lokalen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Finns utslagsvask för fotbadvatten <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Finns separat handtvättställ i behandlingsrum eller lämpligt pacerat <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Finns separat utrymme för arbetsbänk, rinnande varmt och kallt vatten samt anordning för rengöring, desinfektion och sterilisering av instrument <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Vilken typ av ventilation finns i lokalen <input type="checkbox"/> Självdrag <input type="checkbox"/> Mekanisk frånluft <input type="checkbox"/> Mekanisk till- och frånluft	Finns skriftliga hygienrutiner vid ingrepp och behandling <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Finns skriftliga rutiner för rengöring och desinficering / sterilisering av instrument <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Finns skriftliga rutiner för hur stickande och skärande avfall omhändertas <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Finns information till kunder före och efter behandling <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Finns förteckning och säkerhetsblad för kemikalier inkl tatueringsfärger <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Finns information om nickelhalt i piercingsmycken <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

5 Teknisk beskrivning

Lokalens vattenförsörjning <input type="checkbox"/> Kommunalt vatten <input type="checkbox"/> Eget vatten <input type="checkbox"/> Vattenförening	
Spillvatten från lokalen avleds till <input type="checkbox"/> Kommunalt spillvattennät <input type="checkbox"/> Enskild avloppsanläggning	Om enskild avloppsanläggning – ange typ och datum för tillståndet

Underskrift

Obs! Till anmälan ska ritning över lokalen bifogas

För anmälan debiteras en avgift

Namnförtydligande