**Meldeskjema for tatoverings- og hulltakingsvirksomheter i Halden kommune**

Krav om godkjenning i henhold til Forskrift om hygienekrav for frisør-, hudpleie-, tatoverings- og hulltakingsvirksomheter mv. §5.

Lokaler som skal brukes til tatoveringsvirksomheter skal være godkjent av kommunen før de tas i bruk.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Organisasjonsnummer:**  **Virksomhetens navn:**  **Besøksadresse:**  **Postadresse:**  **Tlf:**  **E-post:**  **Virksomhetens leder:** | | | |
| *Forskrift om hygienekrav ved frisør-, hudpleie-, tatoverings- og hulltakingsvirksomhet m.v.* | | Stryk det som ikke passer | Vedlegg nr.  Ev. kommentar |
| § 4 Intern-kontroll | Er dokumentasjon av hygieniske rutiner vedlagt? (Renholdsmetoder og frekvenser for lokaler, inventar og utstyr, ev. desinfisering og/eller sterilisering av utstyr, desinfeksjonsmiddel, oppbevaring etter desinfeksjon eller sterilisering, håndvaskrutiner med mer) | Ja Nei |  |
| § 5 Krav til lokaler | Benyttes lokalene til annen virksomhet? | Ja Nei |  |
|  | Er det toalett med håndvask, såpedispenser og engangshåndklær / varmluftstørker med adgang for kunder? | Ja Nei |  |
|  | Er det håndvask med varmt og kaldt vann, såpedispenser og engangshåndklær / varmluftstørker på behandlingsrommene? | Ja Nei |  |
|  | Finnes det sikkerhetsdatablad over rengjørings og desinfeksjonsmidler som benyttes i virksomheten? | Ja Nei |  |
|  | Er det muligheter for egnet oppbevaring av bruksferdig utstyr? (sakser, kniver og annen arbeidsredskap) | Ja Nei |  |
|  | Er det tilfredsstillende ventilasjon i lokalene? | Ja Nei |  |
|  | Er materialvalget på gulv, vegger, tak og innredning slik at tilfredsstillende renhold er mulig? | Ja Nei |  |
|  | Finnes det tilstrekkelig utstyr for renhold og egnet sted for renhold av utstyr? | Ja Nei |  |
|  | Finnes egnet avdeling/rom for desinfeksjon? | Ja Nei |  |
| §6 Krav til utstyr | Er flergangsutstyret som benyttes behandlet på en hygienisk tilfredsstillende måte for å forebygge overføring av smittsomme sykdommer? (Se forskriftens veiledning til bruk av flergangsutstyr i §6) | Ja Nei |  |
|  | Har virksomheten sterilisator som sikrer at alt engangsutstyr som benyttes er sterilt? | Ja Nei |  |
|  | Blir stikkende og skjærende redskaper og brukt blodforurenset utstyr samlet opp i særskilte beholdere og bortskaffet på en hygienisk tilfredsstillende måte? | Ja Nei |  |
| §7 Generelle krav til utøvelsen | Utøves virksomheten på en hygienisk tilfredsstillende måte som hindrer overføring av smittsomme sykdommer med hensyn til:  Personlig hygiene?  Arbeidstøy?  Engangshansker? | Ja Nei  Ja Nei  Ja Nei |  |
|  | Vil det bli gitt informasjon til kundene om risiko for infeksjoner, blødninger, allergiske reaksjoner mm?  Blir kunden spurt om det er forhold som kan gi økt fare for smitte og som kan begrunne utvidete hygieniske tiltak eller å avstå fra behandling? | Ja Nei |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Andre forskrifter | Følges *Forskrift for produksjon, import og omsetning av tatoveringsprodukter og andre produkter til injisering av huden i kosmetisk hensikt?* | Ja Nei |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Underskrift | Sted:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Leder av virksomheten | Vedlegg |

Vedlegg: Dokumentasjon av internkontroll og plantegninger

Utfylt skjema sendes til [postmottak@halden.kommune.no](mailto:postmottak@halden.kommune.no)