

HÄLSODEKLARATION

Anställning i viss livsmedelshantering

Utfylls av den sökande

Nyanställning Hälsokontroll

Namn:.....

Personnummer:.....

Postadress:.....

Telefon:.....

Utbildning/Befattning/Yrke:.....

Arbetsplats:.....

Ja

Nej

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Har du haft diarré under mer än 4 – 5 dagar den senaste månaden? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Har avföringen under den senaste tiden varit lösare än vanligt? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Har du varit utanför Norden det senaste halvåret? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Har någon som du delar bostad med haft diarré mer än 4 – 5 dagar den senaste månaden? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Har du husdjur (tex. hund, katt, fåglar, reptiler, fiskar etc)?
Vilket:..... |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Har du haft ont i halsen med feber mer än 3 gånger det senaste året? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Brukar du ha hosta mer än 3 veckor efter en förkylning? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Hostar du upp mycket slem varje dag? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Är du lungröntgad? I så fall ange om möjligt tid och plats:..... |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Föranledde lungröntgen någon ytterligare undersökning? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Har du eller brukar du ha variga sår, finnar eller bölder på huden? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Har du eller brukar du ha rodnad, svullnad eller ömhet vid nagelbanden? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Har du eller brukar du ha utslag eller eksem? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Betraktar du dig som frisk? |

Ytterligare upplysningar:

Härmed försäkrar jag att ovan lämnade upplysningar är sanningsenliga
Datum och underskrift
