

Egenerklæring for nyansatte

Denne erklæringen fylles ut av den nyansatte og leveres bedriftshelsetjenesten. Svarene er taushetsbelagt, og oppbevares i hver enkeltes journal hos bedriftshelsetjenesten.

PERSONOPPLYSNINGER

Etternavn, fornavn:	Fødselsdato:
Adresse:	Telefon:
Ansatt ved (bedriftens navn):	Avdeling:
Stilling:	Ansatt dato:

HELSEOPPLYSNINGER

Ja Nei

1	Har du hatt diaré i mer enn 4-5 dager den siste mnd, eller hatt løsere avføring enn vanlig?		
4	Er du under behandling/kontroll for tuberkulose?		
5	Har du eller bruker du å ha kroniske sår eller byller på huden/hender/i øret?		
6	Er du under behandling/kontroll for andre smittsomme sykdommer (for eksempel hepatitt)?		

Jeg føler meg frisk og har ikke kjennskap til noe som er til hinder for at jeg kan arbeide med næringsmiddelproduksjon.

Jeg forsikrer at opplysningene som er gitt er korrekte, og at jeg straks vil melde fra til nærmeste leder om jeg får mistanke om sykdom som medfører at jeg ikke kan arbeide med uemballerte næringsmidler.

Dato:

Sign.:

Helsesertifikat for arbeidstakere i sjømatbedrifter

PERSONOPPLYSNINGER

Etternavn, fornavn:	Fødselsdato:
Adresse:	Telefon:
Ansatt ved (bedriftens navn):	Avdeling:
Stilling:	Ansatt dato:

Det bekreftes at er undersøkt i dag.

På bakgrunn av egenerklæringen og undersøkelsen finner en ikke noe til hinder for av vedkommende kan arbeide med uemballerte næringsmidler.

Sted: Dato:

Signatur og stempel bedriftshelsetjenesten

Firma: Bedriftshelsetjenesten