

Hälsodeklaration avseende smittsamma sjukdomar inför praktik inom livsmedelsbranschen

Uppgifter

Efternamn

Förnamn

Skola

Klass

Mobilnummer

Hälsodeklaration avseende multiresistenta bakterier, MRSA

Har du arbetat, praktiserat eller fått sjukvård utanför Sverige de senaste 6 månaderna?

Ja Nej

Har du varit mer än 2 månader i Asien, Afrika, Mellanöstern, Syd- och Centralamerika de senaste 6 månaderna?

Ja Nej

Har du pågående sår eller hudinfektion som uppstått i samband med utlandsvistelse?

Ja Nej

Har du handeksem, rodnad, svullnad eller ömhet vid nagelbanden?

Ja Nej

Är någon i din nära omgivning bärare av MRSA?

Ja Nej

Hälsodeklaration avseende salmonella

Har du varit utanför Norden eller i Danmark mer än 1 dygn de senaste 3 månaderna?

Ja Nej

Har du haft diarré under mer än 4-5 dagar de senaste månaderna?

Ja Nej

Har du ormar, ödlor eller sköldpaddor som husdjur?

Ja Nej

Anser du dig vara frisk?

Ja Nej



Jag bekräftar att ovan lämnade uppgifter är korrekta och att jag meddelar arbetsplatsen om jag får symptom på luftvägs-, hud- eller tarmsjukdom.

Elevens underskrift

Vårdnadshavares underskrift
om elev är under 18 år

Namnförtydligande elev

Namnförtydligande vårdnadshavare

Datum