



## Hälsodeklaration avseende smittsamma sjukdomar inför praktik inom livsmedelsbranschen

### Uppgifter

Efternamn	Förnamn
Personnummer	Mobilnummer
Skola	Klass

### Hälsodeklaration avseende multiresistenta bakterier, MRSA

Har du arbetat, praktiserat eller fått sjukvård utanför Sverige de senaste 6 månaderna? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Har du varit mer än två månader i Asien, Afrika, Mellanöstern, Syd- och Centralamerika de senaste 6 månaderna? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Har du pågående sår eller hudinfektion som uppstått i samband med utlandsvistelse? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Har du handeksem, rodnad, svullnad eller ömhet vid nagelbanden? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Är någon i din nära omgivning bärare av MRSA? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>

Dokumenttyp: <i>Exempel: rutin</i>	Upprättat av: Barn- och skolförvaltningen Utbildningsförvaltningen	Gäller från och med: 220222
Dokumentnamn: Hälsodeklaration avseende smittsamma sjukdomar inför praktik inom livsmedelsbranschen		Utgåva: 2



## Hälsodeklaration avseende salmonella

Har du varit utanför Norden eller i Danmark mer än 1 dygn de senaste 3 månaderna? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Har du haft diarré under mer än 4–5 dagar de senaste månaderna? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Har du ormar, ödlor eller sköldpaddor som husdjur? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Anser du dig vara frisk? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>

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	Namnförtydligande
Datum	Datum

Dokumenttyp: <i>Exempel: rutin</i>	Upprättat av: Barn- och skolförvaltningen Utbildningsförvaltningen	Gäller från och med: 220222
Dokumentnamn: Hälsodeklaration avseende smittsamma sjukdomar inför praktik inom livsmedelsbranschen		Utgåva: 2