

## Meldeskjema til helsemyndighetene for solsenter/solarium etter

krav i *Forskrift om hygienekrav ved frisør-, hudpleie-, tatoverings- og hulltakingsvirksomhet m.v.*  
og *Forskrift om strålevern og bruk av stråling*

Virksomhetens navn:  Besøksadresse:  Antall solsenger totalt:	Ansvarlig for virksomheten:  Postadresse:  Telefon: <span style="float: right;">Faks:</span>		
<i>Forskrift om hygienekrav ved frisør-, hudpleie-, tatoverings- og hulltakingsvirksomhet m.v.</i>			Vedlegg nr. evt. Kommentar
§2 Virkeområde	Søknaden gjelder (sett ring rundt riktig alternativ):  Nyetablering Eksisterende virksomhet	Ja    nei Ja    nei	
§4 Internkontroll	Er senteret selvbetjent? Hvis ja: Hva slags rutiner fins for rengjøring av solsenger mellom hver kunde? Er renholdsplan for virksomheten nedfelt skriftlig? Informeres brukere om smitterisiko? Er ansatte kjent med forskriften?	Ja    nei  ..... Ja    nei Ja    nei Ja    nei	Beskriv:
§5 Lokaler	Er overflater lette å rengjøre? Hvor ofte rengjøres lokalene (gulv, vegger, ventilasjon)? Leies lokalene ut til annen virksomhet? Deles toalettene med andre næringsdrivende? Finnes engangshåndklær/varmluft, såpedispenser og håndvask med varmtvann på toalettene?	Ja    nei ..... Ja    nei Ja    nei Ja    nei	Beskriv:
§6 Utstyr	Hvor ofte renholdes solsengene? Finnes tilstrekkelig utstyr for renhold?	..... Ja    nei	Beskriv:
§7 Utøvelse	Hvis selvbetjent: Finnes renholdsinstruks for brukerne? Finnes tilstrekkelig renholdsmidler for brukerne?	Ja    nei Ja    nei	Beskriv:

Side 1 av 2

<i>Forskrift om strålevern og bruk av stråling</i>		Vedlegg nr. evt. kommentar
--	--	-------------------------------

§28 Solarier	Kommunen har tilsynsmyndighet: Send dette meldeskjemaet til Alver kommune v/Miljøretta helsevern, Postboks 4, 5906 Frekhaug  <b>NB! Det er også ønskelig å motta en kopi av meldingskjema som er sendt til ”Direktoratet for strålevern og atomsikkerhet (DSA)”</b>  For mer informasjon se <a href="http://www.nrpa.no">http://www.nrpa.no</a> .		
Underskrift	Sted: _____ Dato: _____  _____ Eier/daglig leder av virksomheten		

Vi ber om at ferdig utfylt skjema vert sendt til:

**Alver kommune - Dokumentsenteret**  
**Postboks 4**  
**5906 FREKHAUG**  
**e-post: [post@alver.kommune.no](mailto:post@alver.kommune.no)**

**Miljøretta helsevern**