

# Hälsodeklaration

inför PRAO/APL/praktik vid Barn och fritidsprogrammet

## Personuppgifter

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress	Postadress	Telefonnummer
PRAO/APL	Skola	Ort

**Födelseland?\*** .....

**Om du inte är född i Sverige, vilket år kom du till Sverige?**.....

Årtal/antal doser/kommentar

Har du haft tuberkulos? Ja [ ] Nej [ ] Vet ej [ ] .....

Har du haft kontakt med tuberkulos (familj, vänner, resa)?\* Ja [ ] Nej [ ] Vet ej [ ] .....

Är du tidigare testad för tuberkulos med tuberkulintest (PPD) eller IGRAtest (Quantiferon)? Ja [ ] Nej [ ] Vet ej [ ] .....

Har du haft mässling? Ja [ ] Nej [ ] Vet ej [ ] .....

Är du vaccinerad mot mässling? Ja [ ] Nej [ ] Vet ej [ ] .....

Har du haft vattkoppor? Ja [ ] Nej [ ] Vet ej [ ] .....

Har du:  
-långvarig hosta eller feber? Ja [ ] Nej [ ] .....

- någon långvarig eller allvarlig sjukdom? Ja [ ] Nej [ ] .....

- sår, eksem eller skadad hud? Ja [ ] Nej [ ] .....

Eventuella kommentarer.....

.....

**Datum:** ..... **Underskrift:**.....

Elevens underskrift

**Målsmans underskrift (elev < 18 år):** .....

\* Quantiferontest/PPD ska utföras om ursprung högendemiskt land och/eller kontakt med tuberkulos.

