

Hälsodeklaration för livsmedelshantering

Till elever vid Restaurang- och livsmedelsprogram

Personuppgifter

Förnamn	Efternamn
Personnummer	Klass

Sätt kryss i den ruta som stämmer och ge kompletterande information där det behövs. Lämna därefter den ifyllda blanketten till din skolsköterska.

- Har du haft diarré under mer än 4-5 dagar de senaste månaderna? Ja [] Nej []
- Har avföringen de senaste dagarna varit lösare än vanligt? Ja [] Nej []
- Har du varit utanför Norden det senaste halvåret? Ja [] Nej []
- Har någon som du delat bostad med haft diarré mer än 4-5 dagar den senaste månaden? Ja [] Nej []
- Har du husdjur (t.ex. hund, katt, fåglar, reptiler, fiskar)? Ja [] Nej []
- Har du haft ont i halsen med feber mer än tre gånger det senaste halvåret? Ja [] Nej []
- Brukar du ha hosta mer än tre veckor efter förkylning? Ja [] Nej []
- Hostar du upp mycket slem varje dag? Ja [] Nej []
- Är du skärmbildsundersökt eller lungröntgad? Ja [] Nej []
- Om Ja: Ange om möjligt tid och plats: _____
- Föranledde skärmbildsundersökningen någon ytterligare undersökning? Ja [] Nej []
- Har du eller brukar du ha variga sår, finnar eller bölder på huden? Ja [] Nej []
- Har du eller brukar du ha rodnad, svullnad eller ömhet vid nagelbanden? Ja [] Nej []
- Har du eller brukar du ha utslag eller eksem? Ja [] Nej []
- Betraktar du dig som frisk? Ja [] Nej []

Härmed försäkrar jag att ovan lämnade uppgifter är sanningsenliga.

Datum: Underskrift:.....

