



SKJEMA FOR MELDING OM FRISØR- OG HUDPLEIEVIRKSOMHET, SØKNAD OM GODKJENNING AV LOKALER TIL TATOVERINGS- OG PIERCINGVIRKSOMHET

etter [Forskrift nr. 581 av 06.05.1998 om hygienekrav for frisør-, hudpleie-, tatoverings- og hulltakingsvirksomhet](#) § 5.

Frisørvirksomhet omfatter all behandling og pleie av hår, inkludert barbering.

Hudpleie er all behandling av hud med preparater, instrumenter eller apparater, herunder ”brun-uten-sol”, massasje, aromaterapi, soneterapi, hånd- og fotpleie, hårfjerning, solarium, m.v.

Merk: Virksomheter som tilbyr soltimer må også imøtekomme kravene i Strålevernforskriften § 28. Slik virksomhet skal meldes både til Statens strålevern og kommuneoverlegen,

Hulltaking omfatter all gjennomhulling av hud og slimhinner for innføring av ringer eller stifter e.l., dvs. ”hull-i-ørene”, piercing, strekking, ”implant”, skapellering, ”dermal punch”, o.l..

Tatovering er å risse eller stikke i hud med spiss gjenstand for å føre farge inn i hudens dypere lag, og inkluderer også permanent make-up, ”scarification”, ”branding”, m.m.

OPPLYSNINGER OM VIRKSOMHETEN:	
<i>Navn:</i>	
<i>Organisasjonsnr.:</i>	
<i>Gateadresse:</i>	
<i>Postadresse:</i>	
<i>Tlf.nr.:</i>	
<i>E-postadr.:</i>	
<i>Faksnr.:</i>	

OPPLYSNINGER OM EIER:	
<i>Navn:</i>	
<i>Postadresse:</i>	
<i>Tlf.nr.:</i>	
<i>Mob.tlf.nr.:</i>	
<i>E-postadr.:</i>	
<i>Faksnr.:</i>	

OPPLYSNINGER OM DRIVER:	
<i>Navn:</i>	



Postadresse:	
Tlf.nr.:	
Mob.tlf.nr.:	
E-postadr.:	
Faksnr.:	

OPPLYSNINGER OM AKTIVITETER:		
<input type="checkbox"/> Frisør	<input type="checkbox"/> Barbering	<input type="checkbox"/> Hårfjerning
<input type="checkbox"/> Håndpleie (manikyr)	<input type="checkbox"/> Fotpleie (pedikyr)	<input type="checkbox"/> Massasje
<input type="checkbox"/> Aromaterapi	<input type="checkbox"/> Soneterapi	<input type="checkbox"/> ”Brun-uten-sol”
<input type="checkbox"/> Solarium <i>NB! Egen melding og forskrift!</i>	<input type="checkbox"/> Annet (beskriv):	
<input type="checkbox"/> Hull-i-ørene	<input type="checkbox"/> Piercing	<input type="checkbox"/> Implant
<input type="checkbox"/> Skapellering	<input type="checkbox"/> Dermal punch	<input type="checkbox"/> Permanent make-up
<input type="checkbox"/> Tatovering	<input type="checkbox"/> Scarification	<input type="checkbox"/> Branding
<input type="checkbox"/> Tungesplitting	<input type="checkbox"/> Annet (beskriv):	
Stumping (amputasjon av ytre fingerledd) er <u>ikke</u> tillatt i Norge!		

OPPLYSNINGER OM LOKALER, INNREDNING OG UTSTYR, §§ 5 og 6:
Areal- og planløsning: Legg ved plantegning av lokale(r), inkl. personaltoalett, hvor innredning og utstyr er tegnet inn, målestokk 1:50.
Materialvalg: Beskriv materialer / overflater på gulv og vegger, samt innredning, i de ulike rommene:
Utstyr for vask og desinfeksjon av redskap:

Utstyr for oppbevaring av blodtilsølt redskap og forsvarlig håndtering av spesialavfall:

INTERN KONTROLL - OPPLYSNINGER OM DRIFT OG UTØVELSE, §§ 4 og 7:

Generelt:

Rutiner for renhold av lokaler, innredning, utstyr og redskap:

Legg ved egen beskrivelse av renholdsrutiner (renholdsplan).

Rutiner for vedlikehold av lokaler, innredning, utstyr og redskap:

Legg ved egen beskrivelse av vedlikeholdsrutiner (vedlikeholdsplan).

Spesielt for hulltaking og / eller tatovering:

Rutine for å innhente informasjon om kundens helse (smitteverntiltak):

Rutine for desinfisering av hudområde som skal tatoveres / pierces:

Rutine for informasjon til kunde om mulige risiki (infeksjon, allergiskreaksjon) og riktig sårstell:

ANNET:

.....
sted

.....
dato

.....
søkers underskrift