

## Intyg vid anställning i företag med viss livsmedelshantering

\* = Obligatorisk uppgift

### Intyget avser\*

- Nyanställning  
 Hälsokontroll

### Personuppgifter

 Förnamn\*

 Efternamn\*

 Personnummer\*

 Utdelningsadress\*

 Utbildning/befattning/yrke\*

 Söker anställning vid/anställd vid\*

 Postnummer\*

 Postort\*

 Telefon (även riktnummer)\*

 E-postadress

 Arbetsplats\*

Inera AB 812342 v1 1601

Sökanden har i samband med nyanställningsundersökning erhållit hygieninformation enligt förordning (EG) nr 852/2004 om livsmedelshygien.

 Datum och läkarens/sjuksköterskans namnteckning\*

 Namnförtydligande\*

### Yrkesroll\*

- Leg läkare  
 Leg sjuksköterska

 Telefon (även riktnummer)\*

### Medicinskt utlåtande\*

På grundval av

- den angivna hälsodeklarationen  
 resultatet av en kompletterande läkarundersökning  
 årlig läkarundersökning

har sökanden bedömts inte ha sjukdom eller smitta som genom livsmedel kan överföras på människa. Hinder föreligger därför inte mot att han/hon sysselsätts i livsmedelshantering.

 Datum och läkarens/sjuksköterskans namnteckning\*

 Namnförtydligande\*

### Yrkesroll\*

- Leg läkare  
 Leg sjuksköterska

 Telefon (även riktnummer)\*