

Hälsodeklaration gällande vistelse i syrgasreducerad arbetsmiljö 15%

Alla lämnade uppgifter behandlas med normal sjukvårdssekretess.

Förnamn:	Personnummer:	
Efternamn:	Mobiltelefon:	
Arbetsgivare:		
Yrke/sysselsättning:		
Närmaste chef:	Mobiltelefon:	
Fast anställd eller fast entreprenör	Ja ☐ Nej ☐	
Tillfällig entreprenör	Ja ☐ Nej ☐	

Hälsofrågor

1. Röker du?	Ja ☐ Nej ☐
2. Är du gravid?	Ja ☐ Nej ☐
3. Har du någon sjukdom som nedsätter funktionen i andningen? Om Ja: Vilken sjukdom och på vilket sätt nedsätter det andningen?	Ja ☐ Nej ☐
4. Har du någon sjukdom som påverkar blodcirkulationen, tex hjärtfel, kärlkramp eller liknande? Om Ja: Vilken sjukdom och på vilket sätt påverkar det dig?	Ja ☐ Nej ☐
5. Lider du av blodbrist (lågt blodvärde)?	Ja ☐ Nej ☐
6. Har du under det senaste året sökt läkare eller vårdats på sjukhus? Om Ja: Vilken sjukdom/skada och hur påverkar det dig i dag?	Ja ☐ Nej ☐
7. Tar du några mediciner? Om Ja: Vilka mediciner?	Ja ☐ Nej ☐
Har ditt hälsotillstånd förändrats sedan föregående läkarundersökning/hälsodeklaration?	Ja ☐ Nej ☐

Ovanstående uppgifter bekräftas

Ort och datum:

Namnteckning:

.....

.....

Regler för entreprenörer med tillfällig vistelse i miljö med nedsatt syrgasnivå 15%

Medgivande om undantag från Arbetsmiljöverkets föreskrifter AFS 1997:7 om gaser 2021/025815 gäller följande

Person utifrån, t. ex. entreprenör som inte genomgått läkarundersökning, får som längst arbeta 2 + 2 timmar per dag med minst 60 minuters sammanhängande paus i normal atmosfärluft mellan arbetspassen och med en varaktighet av högst 2 dagar i följd.

Före besöket ska besökaren avge en skriftlig hälsodeklaration där denne förklarar att denne inte lider av sjukdom som nedsätter andning eller blodcirkulation eller annat riskhöjande tillstånd. Arbetet ska utföras med särskild utsedd ledsagare från Forsmark.