



## **SOKNDAL KOMMUNE**

Lønn og personal  
Gamleveien 20, 4380 Hauge i Dalane  
Epost:personal@sokndal.kommune.no



### **Skjema for tuberkuloseundersøkelse**

Skjema skal være arbeidsgiver i hende før oppstart av arbeidet.

Dette gjelder stillinger med direkte kontakt med pasienter, pleietrengende og barn, både ved nytilsatte, gjeninntreden, vikariat, hospitering og opplæring

<b>1.</b>	<p><b>Egenerklæring om utenlandsopphold.</b> Fylles ut av arbeidstaker.</p> <p><i>Etternavn, fornavn</i> _____ (med blokkbokstaver)</p> <p>Personnummer _____</p> <p>a) Kommer du fra, eller har du oppholdt deg i land med høy forekomst av tuberkulose i mer enn tre måneder i løpet av de siste tre årene? NEI ____ JA ____</p> <p>b) Har du på annen måte vært utsatt for tuberkulosesmitte i arbeid eller fritid? NEI ____ JA ____</p> <p>c) Er du ikke BCG vaksinert, ønsker opplysninger og BCG vaksine? NEI ____ JA ____</p> <p>_____ Arbeidstakers signatur</p> <p>Hvis du har svart ja på spørsmål a) eller b) må du kunne dokumentere at du er undersøkt for tuberkulose før tilstedelse, se punkt 2</p>
<b>2.</b>	<p><b>Bekreftelse fra helsepersonell på gjennomført tuberkuloseundersøkelse.</b> Fylles ut av helsepersonell. Behøver ikke fylles ut hvis du svarte nei på både spørsmål a) og b) i punkt 1.</p> <p>Det bekreftes at ovennevnte har gjennomgått tuberkuloseundersøkelse og at det ikke er funnet smittsom lungetuberkulose.</p> <p>_____ Signatur av helsesøster / lege / bedriftshelsetjeneste Dato, signatur, stempel, helsepersonellnummer</p>