# Skjema for dokumentasjon av tuberkuloseundersøking – Vik kommune

* Dette skjemaet skal fyllast ut av arbeidsgivar for kvar arbeidstakar som treng tuberkuloseundersøking eller søkjer fritak.
* Fullstendig utfylt skjema skal leverast i resepsjonen eller sendast per post.

## 1. Arbeidstakar

|  |  |
| --- | --- |
| Namn: |   |
| Fødselsdato (DD/MM/ÅÅÅÅ): |   |
| Personnummer / D-nummer: |   |
| Kjønn: | ☐ Mann ☐ Kvinne |
| Arbeidsperiode i Noreg (frå–til): |   |
| Har arbeidstakaren opphald i eit høgrisikoland? | ☐ Ja ☐ Nei |

Obs: Graviditet må avklarast før eventuell røntgenundersøking.

|  |  |
| --- | --- |
| Dersom arbeidstakaren er kvinne: kan arbeidstakaren vere gravid? | ☐ Ja ☐ Nei  |

## 2. Tidlegare tuberkuloseundersøking

|  |  |
| --- | --- |
| Dato for siste lungerøntgen: |   |
| Gjennomført i Noreg? | ☐ Ja ☐ Nei |
| Viss ikkje i Noreg, kvar? |   |

## 3. Symptom på tuberkulose

Har arbeidstakaren nokre av følgjande symptom? (Kryss av for dei som gjeld)

|  |  |
| --- | --- |
| Vedvarande hoste (> 3 veker) | ☐ |
| Nattesveitte | ☐ |
| Uforklarleg vekttap | ☐ |
| Ingen symptom | ☐ |

## 4. Ønskjer arbeidsgivar fritak frå undersøking?

|  |  |
| --- | --- |
| Ønskjer arbeidsgivar fritak frå tuberkuloseundersøking? | ☐ Ja ☐ Nei |
| Grunngjeving for fritak (viss aktuelt): |   |

## 5. Arbeidsgivar

|  |  |
| --- | --- |
| Firmanamn: |   |
| Kontaktperson: |   |
| Telefon: |   |
| E-post: |   |

Sted og dato: Underskrift arbeidsgivar:

***Viktig:***

* *Viss fritak er aktuelt, må arbeidsgivar dokumentere at arbeidstakaren har hatt lungerøntgen dei siste to åra, og at vedkommande ikkje har symptom på tuberkulose.*
* *Arbeidsgivar skal levere skjemaet i resepsjonen eller sende det per post.*

*Dette skjemaet er berre ein dokumentasjon. Det er kommuneoverlegen som avgjer om fritak kan givast.*