

Hälsinspektionen
Ekovägen 11
68620 JAKOBSTAD
☎ 06-7861 111
Fax: 06-7861 569

BILAGA 1b

Anmälan enligt hälsoskyddslagen § 13
Åldringshem, vårdhem

1. Objektets namn				
2. Antal användare av lokalen	Vårdplatser	st		
	Personal	st personer		
	Annan personal	st personer		
3. Verksamhetsbeskrivning				
4. Lokalen	Total areal m ²			
	<input type="checkbox"/> Hissar <input type="checkbox"/> Ramper <input type="checkbox"/> Alarmanläggningar Lokalen är uppdelad i flera avdelningar? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Utrymmen för förvaring av patienters privata saker? <input type="checkbox"/>			
	Specificering över utrymmen (vilorum, patient- eller sovrum, kök, serveringsutrymmen, lager, socialutrymmen, m.m.) m ²			
	Utrymme	Areal, m ²	Ytmaterial	
			Golv	Väggar
			Innertak	
5. Ventilation	<input type="checkbox"/> Självdragsventilation <input type="checkbox"/> Maskinell tilluftsventilation <input type="checkbox"/> Maskinell frånluftsventilation <input type="checkbox"/> Noggrannare utredning av ventilation som bilaga			

13. Vattenanskaffning och avlopp	<input type="checkbox"/> Ansluten till kommunal vattenledning <input type="checkbox"/> Ansluten till kommunalt avlopp <input type="checkbox"/> Annat, vad?
14. Övrigt	

Bilagor

- Bottenplan
- Övriga bilagor, vilka?