



VIRKSOMHETENS KONTAKTINFORMASJON			
VIRKSOMHETENS NAVN:			
E-post bedrift:			
IA-avtale: (sett kryss)	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	
Antall ansatte per dags dato:			
	Navn	Telefon	E-post
Daglig leder:			
Kontaktperson:			
Verneombud:			
Handlingplan fylt ut (dato):			

SALUTIS HMS' KONTAKTINFORMASJON			
	Navn	Telefon	E-post
Eventuell kontaktperson			
E-post	post@salutis.no		
Hjemmeside	www.salutis.no		
Sosiale medier	Facebook Instagram LinkedIn		

GENERELLE BETINGELSER

- Kunden er ansvarlig for å lage en årlig handlingsplan for samarbeid med bedriftshelsetjenesten.
- Ved bruk av tjenester og kurs utover avtalt ramme, vil kunden tilleggsfaktureres månedlig.
- Med mindre annet er kontraktsfestet, gjelder følgende: Avbestilling av en hel dag må gjøres senest 48 timer før avtale, hvis ikke registreres/faktureres avsatt tid. Avbestilling av enkelttimer må gjøres senest 24 timer før avtale, hvis ikke registreres/faktureres avsatt tid.

BRUKSANVISNING

For å fylle ut denne handlingsplanen bruker du vedlagt tjeneste- og kursoversikt. Mangler du vedlegget, finner du den samme oversikten på www.salutis.no under arkfane «Tjenester». Ønsker du bistand fra oss til å fylle ut handlingsplanen så ta kontakt.

Der det er en stjerne () til høyre for tjenesten eller kurset i vedlagt tjeneste- og kursoversikt finner du informasjonsvideoer eller videokurs på «Salutis Akademi» på vår hjemmeside.*

HELSE					
Ønsket tjeneste	Avd/enhet	Antall ansatte	Ønsket tidsrom	Kontaktinformasjon i virksomheten	Skal Salutis HMS ta kontakt? (Sett kryss)



YRKESHYGIENE				
Ønsket tjeneste	Avd/enhet	Ønsket tidsrom	Kontaktinformasjon i virksomheten	Skal Salutis HMS ta kontakt? (Sett kryss)

ERGONOMI				
Ønsket tjeneste	Avd/enhet	Ønsket tidsrom	Kontaktinformasjon i virksomheten	Skal Salutis HMS ta kontakt? (Sett kryss)

PSYKOSOSIALE FAKTORER OG ORGANISASJONSUTVIKLING				
Ønsket tjeneste	Avd/enhet	Ønsket tidsrom	Kontaktinformasjon i virksomheten	Skal Salutis HMS ta kontakt? (Sett kryss)

SYSTEMATISK HMS-ARBEID				
Ønsket tjeneste	Avd/enhet	Ønsket tidsrom	Kontaktinformasjon i virksomheten	Skal Salutis HMS ta kontakt? (Sett kryss)

KRISE OG BEREDSKAP				
Ønsket tjeneste	Avd/enhet	Ønsket tidsrom	Kontaktinformasjon i virksomheten	Skal Salutis HMS ta kontakt? (Sett kryss)

DELTAKELSE PÅ MØTER/FASTE UTVALG				
Ønsket tjeneste	Avd/enhet	Ønsket tidsrom	Kontaktinformasjon i virksomheten	Skal Salutis HMS ta kontakt? (Sett kryss)

KURS UNDERVISNING				
Ønsket tjeneste	Internt eller hos Salutis	Ønsket tidsrom	Kontaktinformasjon i virksomheten	Skal Salutis HMS ta kontakt? (Sett kryss)

