

פרשת טכנית לטיפול יופי

שם העסק וחתימת מנהל העסק: _____

כתובת העסק: _____

מספר העובדות/ים בעסק: _____

מהות העסק: _____

מספר חדרים בעסק: _____

האם יש שירותים בעסק? כן / לא האם יש כוור בשירותים? כן / לא

סמני בעיגול את העבודות הנעשות בעסק:

פדיקור / מניקור / בניית ציפורניים / אפילציה / הסרת שיער (IPL, 4MP, SHR) / טיפולי

פנים- מריחת קרמים/ טיפולי פנים ע"י מתן פולסים חשמליים / שיוף מלאכותי / איפור קבוע

האם בכל חדר עבודה יש כוור? כן / לא האם יש מים חמים בכל כוור? כן / לא

גובה תקרת העסק: _____

כיצד מתבצע חיטוי כלי העבודה? : סטריליזטור / תמיסת חיטוי / אחר _____

האם קיים אישור אמ"ר למכשיר הסרת שיער? כן / לא האם יש הצהרת רופא אחראי? כן / לא

האם נערכת בניית ציפורניים בשיטת: טבילה / אקריל / גיל

האם מתבצעת בניית ציפורניים בעזרת חומרים מאושרים ע"י משרד הבריאות? כן / לא

האם ישנה תווית על החומרים עם רשימת רכיבים, אזהרות, שם, וכתובת המשווק? כן / לא

האם קיים אוודור? : חלונות/ מנדף/ ווגטה/ אחר _____

י"אם מתעוררות שאלות בנוגע לאופן מילוי השאלון יש לפנות לטלפון 03-9051835 או בדואר

אלקטרוני irena.nazarov@lbm.health.gov.il

יבסיום מילוי הטופס יש לשולחו לפקס 03-9044426 עבור אירנה.

ימזגן אינו אמצעי אוודור, לרוב מזגן שואב את האוויר מתוך החדר מקרר/מחמם

את האוויר ומחזיר את אותו האוויר שנשאב לחדר העבודה.