

תאריך: \_\_\_\_\_

## פרשה טכנית למספרה וטיפולי יופי

שם העסק: \_\_\_\_\_ כתובת העסק: \_\_\_\_\_

מהות העסק: \_\_\_\_\_ מספר העובדות/ים בעסק: \_\_\_\_\_

מספר חדרים בעסק: \_\_\_\_\_

האם יש שירותים בעסק: כן / לא      האם יש כיוור בשירותים: כן / לא

האם קיים אוורור: חלונות/ מנדף/ וונטה/ אחר \_\_\_\_\_ גובה תקרת העסק: \_\_\_\_\_

האם בכל חדר עבודה יש כיוור: כן / לא      האם יש מים חמים בכל כיוור: כן / לא

מספרה: סמן/ני בעיגול את העבודות הנעשות בעסק:

החלקות ברזילאיות / החלקות יפניות / תספורות גברים / תספורות נשים / מריחת צבע לשיער

האם מתבצעות החלקות בעזרת חומרים מאושרים ע"י משרד הבריאות: כן / לא

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

כיצד מתבצע חיטוי כלי העבודה: סטריליזטור / תמיסת חיטוי / אחר \_\_\_\_\_

טיפולי יופי: סמן/ני 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 / שיזוף מלאכותי / איפור קבוע

האם קיים אישור אמ"ר למכשיר הסרת שיער: כן / לא

האם יש הצהרת רופא אחראי: כן / לא

האם נערכת בניית ציפורניים בשיטת: טבילה / אקריל / ג'ל

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

כיצד מתבצע חיטוי כלי העבודה: סטריליזטור / תמיסת חיטוי / אחר \_\_\_\_\_

בכבוד רב,