

Hälsoinspektionen Ekovägen 11 68620 JAKOBSTAD ☎ 06-7861 111 Fax 06-7861 569	TILLÄGGSBILAGA <i>Solarium</i>
---	--

1. Objektets namn	
2. Uppgifter om anordningar	Solariumanordningarnas handelsnamn och typbenämningar
	UV-källor, namn och antal Övre del: Undre del: Ansiktsförstärkare:
	CE-märkning <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
3. Uppgifter om verksamheten	Öppethållningstider:
	Användningen av solarieapparater kan övervakas <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Ansvarig person är på plats när solariet används <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Solarieapparaten är placerad eller dess användning förhindras så att personer under 18 år inte kan använda apparaten utan att personalen märker det. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Kunden ges handledning i apparatens tekniska användning <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
4. Varningstexter	Använd skyddsglasögon <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Rengör huden från kosmetiska preparat <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Varning angående läkemedel <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Risker med UV-strålning <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Exponeringsschema <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Rekommenderat maximiantal besök per år <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Åldersgräns 18 år <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Längsta exponeringstid/gång <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
5. Användning av solarium	Bruksanvisningar är på synlig plats <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Ögonskydd finns <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

	Rengöringsutrustning och städinstruktioner:
6. Uppgifter om lokalen	Solariets totalareal
	Solarium är avskilt från övriga utrymmen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Tvätttrum för kunder <input type="checkbox"/> Dusch <input type="checkbox"/> Handtvättställe <input type="checkbox"/> Bastu <input type="checkbox"/> Annat, vad?
	Toalett för kunder <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
7. Ansvarig person	Namn:
	Telefonnummer: