



פרשה טכנית לטיפול יופי

שם העסק: _____

כתובת העסק: _____

מספר העובדות/ים בעסק: _____

מהות העסק: _____

מספר חדרים בעסק: _____

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

מהו אמצעי ניגוב הידיים? _____

סמנו בעיגול את העובדות הנעשות בעסק:

פדיקור/ מניקור / בניית ציפורניים/ אפילציה / הסרת שיער (IPL, 4MP, SHR) / טיפולי פנים- מריחת קרמים / טיפולי פנים עייי מתן פולסים חשמליים / שיזוף מלאכותי / איפור קבוע .

האם בכל חדר עבודה יש כיור? כן / לא

האם יש מים חמים בכל כיור? 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 קיים ספר טיפולים עבור כל מטופל/ת? 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 אוורור: חלונות / מנדף / וונטה / אחר _____

שימו לב!

עפ"י הנחיות משרד הבריאות, מזגן אינו אמצעי אוורור. לרוב מזגן שואב את
האוויר מתוך החדר, מקרר/מחמם את האוויר, ומחזיר את אותו אוויר שנשאב
לחדר העבודה.

לשאלות בנוגע לאופן מילוי השאלון ניתן לפנות אלינו בטלפון: 08-9392396/7/8



רחובות.
עיר המדע
והתרבות



המחלקה לרישוי עסקים רחובות

עסקים ברחובות צוללים עם רישיון