

Àrea de Serveis a la Persona

Servei de Salut i Consum

Memoria descriptiva de la activitat

Denominación comercial : _____

Dirección: _____

Tipo de actividad que realiza:

- Piercing
- Tatuaje
- Micropigmentación

Documentación acreditativa:

1. DNI / NIF
2. Formación de todo el personal aplicador de conformidad con lo que establece el capítulo V
 - Certificado de formación expedido por un centro homologado especificando nombre y apellidos del personal aplicador y el número de horas lectivas.
 - Certificado de formación acreditativo expedido por el Instituto de Estudios de la Salud especificando nombre y apellidos del personal aplicador y el número de horas lectivas.
 - Formación convalidada por el Instituto de Estudios de la Salud especificando qué formación y nombre y apellidos del personal aplicador.
3. Acreditación de la recogida de residuos de riesgo
 - Copia del contrato con un gestor autorizado de residuos sanitarios
4. Información a los usuarios de los servicios
 - Documento informativo que se facilita al usuario sobre las prácticas de tatuaje, micropigmentación y piercing.
5. Información sobre las instalaciones
 - Plano de las instalaciones.
 - Plan de limpieza i desinfección de las instalaciones

Capacidad del servicio:

Especificar el núm. de cabinas i las técnicas que se realizan

- Cabinas:
.....
- Cabinas:
.....
- Cabinas:
.....

Horari de l'activitat:

- Horario general:..
.....
- Horario de atención al público:
.....
- Dias de la actividad:.....
.....

Descripción de las instalaciones, equipos, materiales e instrumental que dispone cada zona:

- Sala de espera :
- Cabina:
- Zona específica para lavar y esterilizar el material:
- Lavabos:
- Vestidor:
- Almacén:
- Almacén de residuos:

Descripción detallada de los materiales a utilizar e instrumental destinado a las operaciones de esterilización y desinfección:
