

 <p>Kuusamon kaupunki Posion kunta Taivalkosken kunta</p>	<p>LIITE 4 terveysuojelulain 13 §:n mukainen tila: parturi, kampaamo, tatuointiliike tms.</p>
---	--

	TOIMINNANHARJOITTAJA TÄYTTÄÄ	TARKASTAJA TÄYTTÄÄ			
1. Selvitys harjoitettavasta toiminnasta		Huomautettavaa <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei			
2. Huoneisto	Huoneiston rakennusvalvonnallinen käyttötarkoitus				
	Lattian päällyste	Seinien päällyste	Huomautettavaa <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei		
	Sisäkaton päällyste				
	Huoneiston pinta-ala _____ m ²	Työskentelypinta-ala _____ m ²		Henkilöstötilan pinta-ala _____ m ²	Solariumtilan pinta-ala _____ m ²
	Huoneiston ilmanvaihto <input type="checkbox"/> Painovoimainen <input type="checkbox"/> Koneellinen poisto <input type="checkbox"/> Koneellinen tulo ja poisto <input type="checkbox"/> Tuulikaappi tai vastaava <input type="checkbox"/> Valaistus on tarkoituksenmukainen				
	Asiakaspaikat _____ kpl	Hiustenpesupaikat _____ kpl		Käsienpesupaikat _____ kpl	Välineiden pesupaikat _____ kpl
WC/Käsienpesuallas _____	Henkilöstötilat/Pukukaapit _____	Pyykin pesu/kuivaus _____			
3. Työvälineiden desinfiointi	Desinfointiaine	Desinfointilaitte/autoklaavi	Huomautettavaa <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei		
4. Solarium	Merkki ja lukumäärä		Solariumtila erotettu muusta huonetilasta <input type="checkbox"/> Seinä <input type="checkbox"/> Verho		
	<input type="checkbox"/> Sähkötarkastuskeskuksen hyväksymä		<input type="checkbox"/> Käyttöohjeet		
	<input type="checkbox"/> EN-standardin mukaiset varoitusmerkinnät		<input type="checkbox"/> Luettelo valolle herkistävästä aineista		
	<input type="checkbox"/> Suojalasit		<input type="checkbox"/> Puhdistusaineet		
	Solariumtila erotettu muusta huonetilasta <input type="checkbox"/> Seinä <input type="checkbox"/> Verho	Asiakkaille suihku _____	Asiakkaille WC _____	Vastaava hoitaja _____	
5. Siivousvälinetilat	Tila ja sen varustelu <input type="checkbox"/> Erillinen siivouskomero <input type="checkbox"/> Lattiakaivo <input type="checkbox"/> Kaatoallas <input type="checkbox"/> Lämpökuivatus, mikä _____		Huomautettavaa <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei		

Postiosoite	Käyntiosoite	Puhelin	Valvontayksikköön kuuluvat kunnat
Kuusamon kaupunki Terveysvalvonta PL 9, 93601 Kuusamo ymparisto@kuusamo.fi	Keskuskuja 6 93600 Kuusamo www.kuusamo.fi	040 860 8600 (vaihde) Faksi 08 866 0049	Kuusamo Posio Taivalkoski

6. Lisätiedot		
7. Liitteet	<input type="checkbox"/> Pohjapiirustus <input type="checkbox"/> Kalustesuunnitelma <input type="checkbox"/> Muut liitteet <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Huoneisto ja siellä harjoitettava toiminta on tarkastettu <input type="checkbox"/> Tarkastuksesta on laadittu erillinen tarkastuskertomus		
Päivämäärä	Tarkastajan allekirjoitus ja nimenselvennys	Toiminnanharjoittajan/edustajan allekirjoitus ja nimenselvennys

Postiosoite

Kuusamon kaupunki
 Terveysvalvonta
 PL 9, 93601 Kuusamo
ymparisto@kuusamo.fi

Käyntiosoite

Keskuskuja 6
 93600 Kuusamo
www.kuusamo.fi

Puhelin

040 860 8600 (vaihde)
 Faksi 08 866 0049

Valvontayksikköön kuuluvat kunnat

Kuusamo
 Posio
 Taivalkoski