
Nom du Proposant

Suivez-vous les lignes directives de votre ministère provincial de la Santé sur les pratiques exemplaires relatives à la prévention et à la lutte contre les infections?

☐ Oui ☐ Non

Si vous exploitez en Colombie-Britannique, suivez-vous les lignes directives de gouvernement de la Colombie-Britannique relativement au tatouage?

☐ Oui ☐ Non

Est-ce que vous tenez à jour un certificat d'inspection de santé avec le ministère provincial de la santé?

☐ Oui ☐ Non

Es-ce que les clients en dessous de 18 ans doivent être accompagnés par un adulte consentant?

☐ Oui ☐ Non

Refusez-vous le service aux clients qui semblent être sous l'influence de narcotiques ou d'alcool?

☐ Oui ☐ Non

Les clients doivent-ils s'entendre sur la conception avant le commencement du service?

☐ Oui ☐ Non

Les clients ont-ils fourni avec des informations détaillées qui décrit les procédures et les risques et les effets secondaires possibles?

☐ Oui ☐ Non

Est-ce que chaque nouveau patient doit signer un formulaire de consentement en déclarant qu'il comprend et accepte les risques?

☐ Oui ☐ Non

Combien de temps conservez-vous les renseignements/documentations de vos clients dans vos dossiers?

Ans

Imprime votre nom et titre

Signature du demandeur ou du représentant autorisé

DATE:

J	J	M	M	A	A
---	---	---	---	---	---