

\_\_\_\_\_

Nom du Proposant

**Suivez-vous les normes par Santé Canada pour l'épilation au laser, directives de sécurité pour les propriétaires et exploitants d'installations, 2015?**

Oui  Non

**Est-ce que tous techniciens en épilation au laser ont suivi un cours de formation en épilation au laser dans une école d'esthétique enregistrée ou son équivalent?**

Oui  Non

**Est-ce que tous cours de formation pour les techniciens en épilation au laser incluent les suivants ? (Cochez (✓) toutes les réponses qui s'appliquent):**

- Fondamentaux du fonctionnement du laser
- Responsabilité globale du sécurité du laser
- Classification du laser
- Procédures d'urgence
- Dangers potentiels liés au fonctionnement d'un laser, y compris l'importance des reflets
- Mesures de contrôle
- Nettoyage et entretien de l'équipement de protection
- Surveillance médicale
- Soin médical (pré- et post-traitement)

**Tous employés suivent-ils une formation au moins annuellement sur les directives de Santé Canada ?**

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 remplir et signer un formulaire de consentement ?**

Oui  Non

**Est-ce que le formulaire de consentement inclure une déclaration que le client 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 |