SUPPLÉMENT DE SALON DE BRONZAGE

faisant partie de la demande de responsabilité professionnelle swgspecialty.com · soumissions@swgspecialty.com · +1 888-302-9215 · Fax: 905-428-3977



Nom du Proposant			
Suivez-vous les lignes directives de Santé Canada pour les propriétaires, les usagers de salon de bronzage, 2015?	Oui	☐ No	n
Est-ce que tout votre équipement de UAV et UAB se conforme au Règlement sur les dispositifs émettant des radiations?	Oui	☐ No	n
Est-ce que les instructions du fabricant pour les équipements de bronzage sont connues et respectées par votre personnel?	Oui	☐ No	n
Est-ce que tous les équipements de bronzage entretiennent conformément aux instructions du fabricant?	Oui	☐ No	n
Tous employés suivent-ils une formation au moins annuellement sur les lignes directives de Santé Canada?	Oui	☐ No	n
Est-ce que les avertissements de Santé Canada sont affichés et les clients en ont informés?	Oui	☐ No	n
Est-ce que chaque nouveau patient doit signer un formulaire de consentement en déclarant qu'il comprend et accepte les risques?	Oui	☐ No	n
Combien de temps conservez-vous les renseignements/documentations de vos clients dans vos dossiers?	L L L Ans		
Imprime votre nom et titre			
Signature du demandeur ou du représentant autorisé			
DATE: J J M M A A			