**KOILLIS-LAPIN TERVEYDENSUOJELULAIN 13 §:n**

**YMPÄRISTÖTERVEYDENHUOLTO MUKAINEN ILMOITUS** 1 (2)

**Terveysvalvonta** (kauneushoitola, solarium, tatuointi, kuppaus yms.)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ilmoituksen aihe | Huoneiston käyttöönotto | | Toiminnan olennainen muuttaminen | | | |
| Ilmoitus-velvollinen | Toiminnanharjoittaja tai toiminimi | | | | Y-tunnus | |
|  | Postiosoite | | | | | |
|  | Laskutusosoite (jos eri kuin yllä) | | | | | |
|  | Verkkolaskuosoite | | | | | |
|  | OVT-tunnus: | | | Operaattori: | | |
|  | Sähköposti | | | | Puh. | |
|  | Yhteyshenkilö ja yhteystiedot (puhelin ja sähköposti) | | | | | |
| Toimipaikan nimi ja osoite | Toimipaikan nimi | | | | Toimipaikan puh. | |
|  | Toimipaikan osoite | | | | | |
| Toiminta | Huoneiston rakennusvalvonnallinen käyttötarkoitus | | | | | |
|  | Toiminnan kuvaus | | | | | |
|  | Aloitusajankohta tai käyttöönottopäivämäärä | | | | | |
| Huoneisto | Asiakaspaikat  kpl | | | Tuulikaappi tai vastaava | | |
|  | Huoneiston pinta-ala  m2 | | | Sosiaalitilojen pinta-ala  m2 | | |
|  | Työskentely pinta-ala  m2 | | | Solariumtilan pinta-ala  m2 | | |
|  | Asiakaskäymälä kpl, yhteinen henkilökunnan kanssa | | | | | |
|  | Lattian päällyste: | Seinien päällyste: | | | | Sisäkaton päällyste: |
|  | Ilmanvaihto | | | | | |
|  | Koneellinen tulo  l/s/m2 ja poisto  l/s/m2 | | | | | |
|  | Koneellinen poisto  l/s/m2 | | | | | |
|  | Painovoimainen tulo ja poisto | | | | | |
| Pesupaikat | Käsienpesupaikat (tähän ei lasketa wc:n käsienpesupaikkaa)  kpl | | | | | |
|  | Pyykin pesu ja kuivaus: | | | | | |
| Työvälineiden pesu- ja desinfiointi | Välineiden pesupaikat  kpl | | | | | |
|  | Desinfiointiaine: | | | | | |
|  | Desinfiointilaite:  Sterilointilaite/-menetelmä:  Steriloinnin tehokkuuden seurantamenetelmä: | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Henkilöstötilat | Henkilökunnan käymälä ja käsienpesupiste | | | Pukukaappeja  kpl | | | |
| Siivouskomero | Siivouskomeron varusteet | | | | | | |
|  | Kaatoallas | Lattiakaivo | | | | Vesipiste | |
|  | Koneellinen poistoilmanvaihto | | | | | | |
|  | Lämpökuivaus, mikä | | | | | | |
| Solarium | Huoneistossa ei ole solariumia. | | | | | | |
|  | Solariumlaitteen merkki: | | | | | | |
|  | Sähköturvallisuuskeskuksen hyväksymä | | | | Kyllä | | Ei |
|  | EN-standardin mukaiset varoitusmerkinnät | | | | Kyllä | | Ei |
|  | Käyttöohjeet | | | | Kyllä | | Ei |
|  | Luettelo valolle herkistävistä aineista | | | | Kyllä | | Ei |
|  | Suojalasit | | | | Kyllä | | Ei |
|  | Laitteen puhdistusaineet | | | | Kyllä | | Ei |
|  | Asiakkaille wc | | | | Kyllä | | Ei |
|  | Asiakkaille suihku | | | | Kyllä | | Ei |
|  | Solarium on erotettu muusta huonetilasta | | | | Seinällä | | Verholla |
|  | Vastaava hoitaja: | | | | | | |
| Toiminnan-harjoittajan allekirjoitus ja nimenselvennys | Paikka ja päiväys | | Allekirjoitus *(ei vaadita sähköpostitse)* ja nimenselvennys | | | | |
| Liitteet | Asemapiirros | | | | | | |
|  | Pohjapiirros | | | | | | |
|  | Ilmastointisuunnitelma | | | | | | |
|  | Kalustesuunnitelma | | | | | | |
|  | Muu, mikä | | | | | | |
| Lisätietoja |  | | | | | | |

**Ilmoitus liitteineen toimitetaan Koillis-Lapin ympäristöterveydenhuollon terveysvalvontaan ensisijaisesti sähköisesti osoitteeseen** [**terveystarkastaja@pelsavu.fi**](mailto:terveystarkastaja@pelsavu.fi)**. Sähköpostitse lähetettäessä ei vaadita allekirjoitusta.**

**Postitusosoitteet löytyvät sivun alareunasta.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Terveydensuojelulain 13 §:n mukaisen ilmoituksen käsittelystä peritään Pelkosenniemen-Savukosken kansanterveystyön kuntayhtymän ympäristöterveydenhuollon maksutaksan mukainen maksu. | | |
| **Laskutusosoite** | Paperilaskut | Verkkolaskuosoite |
|  | OVT-tunnus:  Operaattori: |