



TEXAS DEPARTMENT OF LICENSING & REGULATION
 P.O. Box 12157 • Austin, Texas 78711-2157 • FAX (512) 583-7148
inspectionrequest@tdlr.texas.gov • www.tdlr.texas.gov

BARBERING & COSMETOLOGY PROGRAM

INSTRUCCIONES DEL SPA CON HIDROMASAJE PARA PIES

REGISTRO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

IMPORTANTE: Debe mantener un registro separado para CADA spa/sillón de pies con hidromasaje.

- 1. Complete la parte superior del registro escribiendo:**
 - a. Nombre del establecimiento o escuela
 - b. Número de licencia del establecimiento o escuela
 - c. Dirección del establecimiento o escuela
 - d. Número del spa/sillón de pies con hidromasaje (ejemplo: Sillón n.º 1, Sillón n.º 2, Sillón n.º 3)

- 2. Sección del registro “Cuándo y quién”**
 - a. Cada fila numerada (p. ej., 1, 2, 3) en el registro representa una sola limpieza y desinfección
 - b. Escriba la fecha y hora en que se limpió y desinfectó el spa
 - c. Escriba el nombre del personal que limpió y desinfectó el spa

- 3. Sección del registro “Limpiado y desinfectado”**
 - a. Marque con una **X** la casilla correcta
 - b. Tenga en cuenta que se pueden registrar varias entradas en la misma fecha
 - c. Si no se hicieron servicios de pedicura con ese spa en una jornada de trabajo individual:
 - Escriba la fecha
 - Marque la casilla “**No se usó**”
 - d. Si se hicieron servicios de pedicura y se limpió el spa, marque la casilla “**Se usó y limpió el inyector portátil**”, además de otras casillas correspondientes.
 - e. La entrada debe registrarse en el momento de la limpieza y desinfección
 - **Después** de cada cliente
 - Al final del día
 - Cada dos semanas

REGISTRO DE MUESTRA

Barbering & Cosmetology Program

REGISTRO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DEL SPA CON HIDROMASAJE PARA PIES (TAC 83.108)

Nombre del establecimiento o escuela:	Salón TDLR	Número de licencia del establecimiento o escuela:	#000123
Dirección del establecimiento o escuela:	1235 State Road, Austin TX 78701	Número de tina/bañera:	3

CUÁNDO		QUIÉN	LIMPIADA y DESINFECTADA Marque con una X la casilla correcta					
FECHA MM/DD/AAAA	HORA a.m. o p.m.	NOMBRE COMPLETO (En letra de molde)	No se usó	Se usó y limpió el inyector portátil	Después de cada cliente	Al final del día	Cada dos semanas	
1.	6/10/2022	03:20 p.m.	Jane Deaux			X	X	
2.	6/10/2022	04:15 p.m.	Debbie Johnson			X	X	
3.	6/12/2022	08:45 a.m.	Patty Nguyen	X				
4.	6/15/2022	09:30 a.m.	John Deaux		X	X	X	
5.	6/15/2022	01:00 p.m.	Jane Deaux		X	X	X	
6.	6/16/2022	01:45 p.m.	Douglas Mann		X	X	X	
7.	6/20/2022	03:30 p.m.	Debbie Johnson					X



TEXAS DEPARTMENT OF LICENSING & REGULATION

P.O. Box 12157 • Austin, Texas 78711-2157 • FAX (512) 583-7148

inspectionrequest@tdlr.texas.gov • www.tdlr.texas.gov

BARBERING & COSMETOLOGY PROGRAM

REGISTRO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DEL SPA CON HIDROMASAJE PARA PIES (TAC 83.108)

Nombre del establecimiento o escuela:		Número de licencia del establecimiento o escuela:	
Dirección del establecimiento o escuela:		Número de tina/bañera:	

CUÁNDO		QUIÉN NOMBRE COMPLETO (En letra de molde)	LIMPIADA y DESINFECTADA Marque con una X la casilla o casillas correctas				
FECHA MM/DD/AAAA	HORA a.m. o p.m.		No se usó	Se usó y limpió el inyector portátil	Después de cada cliente	Al final del día	Cada dos semanas
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							
13.							
14.							
15.							
16.							
17.							
18.							