

INSTRUCCIONES para EI BAÑERA de PIE con HIDROMASAJE

LIMPIEZA Y REGISTRO DE DESINFECCION

IMPORTANTE: Debe mantener un registro separado para CADA bañera de pie con hidromasaje/silla.

1. **Completa la Parte Superior del Registro de la siguiente manera**
 - a. Nombre del Salón
 - b. Numero de Licencia del Salón
 - c. Dirección del Salón
 - d. Bañera de Pie con hidromasaje/Numero de silla (Ejemplo: Silla #1, Silla #2, Silla #3)
2. **“Cuando y Quien” Sección de Registro**
 - a. Cada fila numerado (es decir 1.2.3) en el registro representa una sola limpieza y desinfección
 - b. Marque la fecha y la hora en que la bañera fue limpiada y desinfectada
 - c. Marque el nombre del empleado y su numero de licencia de quien limpio y desinfecto la bañera
3. **“Limpiado y Desinfectado” Sección de Registro**
 - a. Coloque una marca en la caja correspondiente
 - b. Debe de tener cuenta que varias de las entradas se pueden realizar en la misma fecha
 - c. Debe de tomar nota al momento de realizar la limpieza y la desinfección
 - después de cada cliente
 - Al final de cada dia
 - Bi-semanal
 - d. Si ningún servicios de pedicura fueron realizados con esa bañera a través del día
 - Llene la fecha
 - Marca la caja no "Utilizado"

Ejemplo De Registro

NOTE: Este registro de limpieza y desinfección debe ser mantenido en el salón para un mínimo de sesenta (60) días.

| WHIRLPOOL FOOT SPA CLEANING and DISINFECTION RECORD (TAC 83.108; TAC 82.108) | | | | | | | | |
|--|--------------|------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|--------------|------------|-----------|
| Salon Name: <u>TDLR Salon</u> | | | | Salon License Number: <u>00000</u> | | | | |
| Salon Address: <u>1234 State Road Austin TX 78701</u> | | | | Chair Number: <u>5</u> | | | | |
| WHEN | | WHO | CLEANED and DISINFECTED | | | | | |
| | | | Place ✓ in Correct Box or Boxes | | | | | |
| DATE | TIME | FULL NAME and LICENSE NUMBER | Not Used | Liner Used and Disposed | Portable Jet Used and Cleaned | After Client | End of Day | Bi-Weekly |
| MM/DD/YY | A.M. or P.M. | (Please Print) | | | | | | |
| 1 | 9/10/2011 | 12:30 P.M. | | | | ✓ | | |
| 2 | 9/10/2011 | 3:00 P.M. | | | | ✓ | | |
| 3 | 9/10/2011 | 7:30 P.M. | | | | | ✓ | |
| 4 | 9/11/2011 | 11:30 A.M. | | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| 5 | 9/11/2011 | 1:30 P.M. | | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| 6 | 9/11/2011 | 4:00 P.M. | | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| 7 | 9/12/2011 | 7:00 P.M. | | | | | | ✓ |
| 8 | 9/12/2011 | 12:30 P.M. | ✓ | | | | | |
| 9 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |



Texas Department of Licensing and Regulation

Cosmetology Program
Barber Program

P. O. Box 12088 Austin TX 78711 cs.cosmetologists@tdlr.texas.gov
P. O. Box 12157 Austin TX 78711 cs.barbers@tdlr.texas.gov

(512)463-6599 (800) 803-9202 Fax (512) 463-2951

Bañera de pie con Hidromasaje limpieza y desinfección (TAC 83.108; TAC 82.108)

Nombre del Salón: _____ Numero de Licencia del Salón: _____

Dirección del Salón: _____ Numero de Silla: _____

| CUANDO | | QUIEN NOMBRE COMPLETO Y NUMERO DE LICENCIA (IMPRIMA POR FAVOR) | LIMPIADO Y DESINFECTADO Coloque una V en la caja correcta | | | | | |
|-------------------|-----------------------|--|--|-----------------------------------|-----------------------------------|---------------------|------------------|------------|
| FECHA MM/DD/YY | TIEMPO A.M. o P.M. | | No Utilizado | Plasticos utilizados y eliminados | Jet Protatiles Usados y Limpiados | Despues del Cliente | Al final del dia | Bi-semanal |
| 1 | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | |

NOTE: This cleaning and disinfection record must be kept in the salon for a minimum of sixty (60) days.