

**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**

Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna

Direzione Dipartimento di Sanità Pubblica
Direttore: Dott. Gianpiero Mancini

All'attenzione di

C.N.A. SERVIZI Forlì-Cesena
Via Pelacano, 29 Forlì FC
cnaassociazione.fc@cert.cna.it
cnaservizi.fc@cert.cna.it

Confcommercio Forlì-Cesena
P.le della Vittoria, 23 Forlì FC
[Via Giordano Bruno, 118, 47521 Cesena FC](mailto:info@ascom-cesena.it)
info@ascom-cesena.it
ascom-forli@confcommercio.fo.it

Confesercenti Forlì-Cesena
Via Grado, 2 Forlì FC
[Viale IV Novembre, 145, Cesena FC](mailto:confcesena@pec.it)
confcesena@pec.it
segreteriaconfesercenti@ictaforli.pecconfesercenti.it
segreteria@confesercenti.fo.it

Confartigianato Forlì-Cesena
V.LE ORIANI, 1 Forlì
VIA ILARIA ALPI 49 - 47522 - CESENA
info@confartigianatofo.it
confartigianato@confartigianato.fo.it
confartigianatoserviziforli@legalmail.it
confartigianatocesena@pec.confartigianato.it

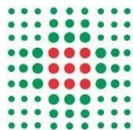
Camera di commercio della Romagna - Forlì-Cesena e Rimini
cameradellaromagna@pec.romagna.camcom.it

Ordine Dottori Commercialisti Forlì-Cesena
segreteria@pec.odcecforlicesena.it

CNA Territoriale di Ravenna
Via Randi, 90
48121 Ravenna
cnaravenna@certcna.it

CONFARTIGIANATO Provincia di Ravenna
Via Berlinguer, 8
48124 Ravenna
confartigianatoravenna@legalmail.it

CONFERSERCENTI Provincia di Ravenna
Piazza Bernini,7
48100 Ravenna
confes@gigapec.it
segreteria@confesercentiravennacesena.it



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**

Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna

Direzione Dipartimento di Sanità Pubblica

Direttore: Dott. Gianpiero Mancini

CONFCOMMERCIO – Imprese per l'Italia
Provincia di Ravenna
Via di Roma, 102
48121 Ravenna
catconfommerciosrl@ticertifica.it
ravenna@confcommercio.it

Camera di Commercio Ferrara e Ravenna
Viale Farini, 14
48121 Ravenna
cciaa@pec.fera.camcom.it

Ordine dei Commercialisti e degli Esperti Contabili
di Ravenna
Via della Lirica, 15
48124 Ravenna
ordine.ravenna@pec.commercialisti.it
ordine.ravenna@odcec-ra-pec.it

CNA Provincia di Rimini
Via Caduti di Marzabotto, 34
47921 Rimini
segreteria.provinciale@cert.cna.it

CONFARTIGIANATO Provincia di Rimini
Via Marecchiese 22
47923 Rimini
cedconfartigianato@ticertifica.it

CONFERSERCENTI Provincia di Rimini
Via Clementini 31
47921 Rimini
confes@gigapec.it

CONFCOMMERCIO – Imprese per l'Italia
Provincia di Rimini
Viale Italia 9/11
47921 Rimini
catconfommerciosrl@ticertifica.it

Camera di Commercio Industria Artigianato
Agricoltura di Rimini
camera.rimini@rn.legalmail.camcom.it

Ordine dei Commercialisti e degli Esperti
Contabili di Rimini
ordine.rimini@pec.commercialisti.it

Confestetica – Associazione nazionale Estetisti
Confestetica@pec.it

E p.c. ai

Comuni della Provincia di Rimini
Comuni della Provincia di Forlì-Cesena
Comuni della Provincia di Ravenna



Oggetto: Programma di vigilanza sulle attività di estetica e tatuaggio da parte del Dipartimento di Sanità Pubblica della Romagna

Con richiesta di ampia diffusione agli esercenti interessati, si comunica che il Dipartimento di Sanità Pubblica della Romagna, da tempo impegnato in attività di vigilanza e controllo sugli esercizi di estetica e di tatuaggio/piercing, ha uniformato le proprie modalità di verifica a quelle in uso in tutta la Regione Emilia-Romagna.

È stata infatti adottata la check list di verifica che si trasmette in allegato, validata a livello regionale e utilizzata in tutta l'Emilia-Romagna per questo tipo di controlli, al fine di migliorarne l'efficacia e garantirne l'omogeneità in tutto il territorio.

L'obiettivo del programma di vigilanza rimane quello di tutelare la popolazione dai rischi per la salute collegati alla fruizione dei servizi per la persona, valutando l'idoneità igienico sanitaria di locali, arredi e attrezzature nonché l'adozione di modalità di gestione dell'attività adeguate a garantire la sicurezza dei trattamenti. Viene tuttavia approfondita la valutazione di alcuni aspetti, anche documentali, rispetto alla sicurezza di impianti e attrezzature nonché rispetto ai prodotti cosmetici, inchiostri e articoli per il piercing.

Più in dettaglio, oltre alla presenza di pavimenti, pareti e arredi lavabili, di servizi igienici adeguati, condizioni di pulizia e manutenzione di superfici e attrezzature, nel corso dei controlli sarà verificata la presenza di:

- Impianto elettrico
 - dichiarazione di conformità alla regola d'arte
 - attestazione dei controlli manutentivi eseguiti (cosiddetto Registro dei controlli)
 - denuncia dell'impianto elettrico di messa a terra (ISPESL o INAIL) o portale CIVA dell'INAIL
 - verbale di verifica periodica dell'impianto elettrico di messa a terra previsto dal DPR 462/01 in corso di validità

si evidenzia che qualora siano utilizzate apparecchiature elettromeccaniche alimentate mediante presa elettrica di rete e provviste di parti applicate che entrano in contatto con la pelle (apparecchiature conformi alla norma CEI EN 60601-1 o CEI 62-39), è necessario che il locale in cui vengono effettuati i trattamenti sia dotato di nodo equipotenziale, differenziali di tipo A con I_{dn}=0,03 A e di tutte le altre prescrizioni specifiche dettate dalla norma CEI 64/8 parte 7, in quanto si configurano come locali ad uso medico di gruppo 1
- Impianto idrotermosanitario
 - dichiarazione di conformità alla regola d'arte
 - controllo manutentivo per efficienza energetica (cosiddetta analisi dei fumi) in corso di validità
- elenco delle apparecchiature utilizzate, dei rispettivi manuali d'uso e certificati di conformità CE redatti in italiano, registro delle manutenzioni periodiche e straordinarie effettuate, caratteristiche e condizioni di utilizzo conformi a quanto disposto dalla normativa (in particolare per le attività di estetica con riferimento all'allegato 1 della L 1/1990 e s.m.i. e DM 206/2015)
- autoclave (possibilmente di tipo B) e adeguati strumenti e modalità di decontaminazione, deterzione, preparazione e sterilizzazione di strumenti taglienti non monouso nonché corrette modalità di registrazione dei cicli di sterilizzazione effettuati e dei test di controllo periodici sull'autoclave
- pacchetto di medicazione previsto dal DM 388/2003
- adeguate modalità di gestione dei rifiuti pericolosi assimilabili ai sanitari con particolare riferimento alla presenza di contenitori idonei per la raccolta e conferimento di taglienti e di formulari di trasporto ai sensi dell'art. 193 del D Lgs. 152/2006 e dell'art.40 del D. L. 201 del 06/12/2011 convertito in legge con L 214 del 22/12/2011, contratto con ditta specializzata per il relativo smaltimento o altra evidenza documentale dello smaltimento in autonomia secondo la normativa vigente
- requisiti strutturali previsti dai regolamenti Comunali per le specifiche attività (es numero e dimensioni di cabine e box di lavoro, doccia in cabine in cui vengono effettuati trattamenti imbrattanti, lavabo nei box



in cui vengono effettuate attività di manipolazione)

- attestazioni dei requisiti professionali degli operatori che esercitano le specifiche attività di estetista e/o tatuatore (si sottolinea che gli estetisti che effettuano trattamenti di trucco semipermanente devono essere in possesso di attestato di formazione ai sensi della DGR 465/2007)
- corrette modalità di informazione degli utenti (es consenso informato per tatuaggi e piercing, cartelli informativi per apparecchiature laser e solarium)

In relazione alla sicurezza dei prodotti cosmetici e inchiostri utilizzati verranno valutate, nel corso di alcuni controlli a campione:

- per i prodotti cosmetici le modalità di conservazione e stoccaggio, la conformità delle etichettature e l'adempimento agli obblighi previsti dal Regolamento EU 1223/2009
- per le miscele per tatuaggi e trucchi permanenti le modalità di conservazione e stoccaggio, la conformità delle etichettature e l'adempimento agli obblighi previsti dal Regolamento (CE) 1272/2008 e dal Regolamento EU 1907/2006 sulla registrazione, la valutazione, l'autorizzazione e la restrizione delle sostanze chimiche (REACH) – allegato XVII voce 75 nonché la presenza delle relative Schede di Sicurezza, informazioni di pericolo e/o schede tecniche informative in italiano coerenti con quanto indicato in etichetta
- per piercing, gioielli e bigiotteria la presenza delle dichiarazioni attestanti il rispetto delle disposizioni REACH allegato XVII relativamente al tenore di cadmio (voce 23), nichel (voce 27) e piombo (voce 63).

A fronte degli obiettivi specifici di tale programma di vigilanza non è esclusa la possibilità di controlli mirati su ulteriori aspetti e obblighi di legge, che potrebbero rendersi necessari in caso di segnalazioni, richieste da parte di altri Enti Pubblici e/o Autorità competenti e/o qualora emergessero particolari elementi nel corso dei sopralluoghi pianificati.

Potranno essere sottoposte a controllo tutte le attività, sia nuove sia avviate da tempo, che risultano presenti nel territorio in base ai dati trasmessi al Dipartimento di Sanità Pubblica della Romagna dai SUAP dei Comuni. Saranno verificati prioritariamente gli esercizi che non hanno mai subito controlli, non li hanno subito recentemente o per i quali i controlli effettuati hanno fatto emergere l'indicazione a verifiche a breve o comunque più frequenti.

Tutti i controlli saranno effettuati da parte di personale di vigilanza del Dipartimento di Sanità Pubblica, identificabile tramite apposito cartellino.

Si comunica quanto sopra in ottemperanza agli obblighi di pubblicità e trasparenza dettati alla Pubblica Amministrazione dal D. Lgs. 33/2013 e nell'ottica di una collaborazione tra pubblico e privato per il miglioramento continuo della sicurezza dei Servizi rivolti alla persona.

Rimanendo a disposizione per raccogliere eventuali riscontri e fornire ogni necessario chiarimento è gradita l'occasione per porgere cordiali saluti ed auspicare una proficua collaborazione sia con le Associazioni di categoria sia con i singoli esercenti, nell'interesse della Salute Pubblica.

Il Direttore del Dipartimento di Sanità Pubblica
Dott. Mancini Gianpiero



Gianpiero Mancini
11.10.2024 11:40:12
GMT+02:00

CHECK-LIST per VIGILANZA/CONTROLLO

Estetisti - Acconciatori - Tatuatori e Piercer

Data Ispezione _____ Ora inizio _____ Operatore/i _____		
DATI GENERALI		
Struttura denominazione		
Indirizzo (Comune, via - n.- Cap)		
Telefono – Fax – e-mail/pec		
Responsabile Legale		
Direttore Tecnico		
Tipo Attività:	<p>.....</p> <p>.....</p> <p style="text-align: right;">TIMBRO DELL'ATTIVITÀ</p>	
<p>ISPEZIONE, ese congiunta, con <input type="checkbox"/> SPSAL <input type="checkbox"/> SSIA/UOIA <input type="checkbox"/> Altri, specificare _____</p> <p><input type="checkbox"/> PROGRAMMATA</p> <p><input type="checkbox"/> SU SEGNALAZIONE</p> <p><input type="checkbox"/> VERIFICA (rispetto ad ispezione del _____ verbale n° _____ eseguito da _____)</p> <p>SCIA/DIA S.U.A.P./Comune: _____ prot. n. _____ del _____</p>		
DOCUMENTAZIONE e PERSONALE		
Planimetria disponibile <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no Relazione tecnica precedente <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no Data _____		
N° personale dipendente _____ Collaborazioni esterne _____		
1. REQUISITI generali	Giudizio	Osservazioni
1.1. I pavimenti, le pareti e gli arredi sono lavabili/disinfettabili?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.a.	
1.2. I servizi igienici sono adeguati e numericamente congrui?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.a.	

1.3. I locali, gli arredi e le attrezzature risultano puliti, in buone condizioni igienico-sanitarie e di manutenzione?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.a.	
1.4. Sono presenti le certificazioni degli impianti?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.a.	
1.5. Presenza di elenco delle apparecchiature	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.a.	
1.6. Presenza di manuali d'uso delle apparecchiature	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.a.	
1.7. Presenza delle certificazioni delle apparecchiature	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.a.	
1.8. Registrazione della manutenzione delle apparecchiature	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.a.	
1.9. È presente il pacchetto di medicazione ai sensi del DM 388/03?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.a.	
2. REQUISITI specifici ACCONCIATORE	Giudizio	Osservazioni
1. Il numero posti di lavoro e numero dei lavatesta soddisfa i parametri indicati nel Regolamento Comunale Estetisti/Acconciatori/Tatuatori-Piercer, ove previsto?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.a.	
2. Vengono utilizzati taglienti monouso?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.a.	
3. I rifiuti speciali prodotti sono correttamente conservati e conferiti a ditta autorizzata oppure smaltiti in autonomia secondo la normativa vigente?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.a.	
4. L'area in cui vengono preparate tinture e liquidi per permanente risulta idoneamente aerata?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.a.	
3. REQUISITI specifici ESTETICA	Giudizio	Osservazioni
1. Il numero e dimensione di cabine/box soddisfa i requisiti del Regolamento Comunale Estetisti/Acconciatori/Tatuatori-Piercer?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.a.	
2. È presente la doccia raccordata alla cabina/box in cui si eseguono trattamenti imbrattanti?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.a.	
3. Locali estetica: l'impianto elettrico è conforme alle normative vigenti?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.a.	
4. Per le attività di trucco (semi)permanente: il professionista è in possesso di attestato di Formazione Professionale (DGR n.465/2007)?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.a.	
5. Se effettuato, il trucco (semi)permanente, è svolto in box dedicato con strumentazione idonea?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.a.	
6. Per i locali di estetica: gli apparecchi utilizzati sono conformi a	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.a.	

quanto previsto nell'allegato L.1/90 e s.m.i. e nell'allegato 1 del D.Inter.16/10/2015 n.206?		
7. Per i locali estetica: i box dove si svolge attività di manipolazione sono dotati di lavabo?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.a.	
8. Per i solarium: le lampade sono state adeguate alle direttive del D. Inter. n.206 del 16/10/2015 (irradianza max 0,3 W/m2)?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.a.	
9. Sono presenti cartelli informativi previsti per la clientela con le precauzioni d'uso, in prossimità degli apparecchi?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.a.	
4. REQUISITI specifici per apparecchiature laser ad uso estetico	Giudizio	Osservazioni
1. Assenza di superfici riflettenti nei locali ove si utilizza l'apparecchiatura laser	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.a.	
2. Verifica del libretto d'uso e manutenzione dell'apparecchiatura laser e verifica che sia redatto in lingua italiana	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.a.	
3. Verifica dell'etichetta di conformità CE dell'apparecchiatura laser	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.a.	
4. Verifica di idonea segnaletica informativa nella zona laser e al suo accesso	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.a.	
5. REQUISITI specifici per Tatuaggio, Piercing e Permanent Make Up (PMU)	Giudizio	Osservazioni
5.1. Locali tatuatori: l'impianto elettrico è conforme alle normative vigenti?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.a.	
5.2. I locali attesa, esecuzione tatuaggio/piercing sono separati tra loro?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.a.	
5.3. Viene utilizzata strumentazione idonea, disinfettabile e/o monouso?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.a.	
5.4. Sono presenti procedure di pulizia/disinfezione prima, durante e dopo l'esecuzione di tatuaggi e/o piercing?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.a.	
5.5. Le procedure di cui sopra sono correttamente applicate?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.a.	
5.6. Gli strumenti sterili e non, sono separati fra loro?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.a.	
5.7. È presente un locale o zona di sterilizzazione?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.a.	
5.8. I rifiuti speciali prodotti sono correttamente conservati e conferiti a ditta autorizzata oppure smaltiti in autonomia secondo la normativa vigente?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.a.	
5.9. È presente il documento di consenso informato?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.a.	

6. STERILIZZAZIONE	Giudizio	Osservazioni
6.1. Per i trattamenti estetici e per i tatuaggi: se utilizzata strumentazione non monouso, è presente un'autoclave per la sterilizzazione?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.a. Se sì, tipo: <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	
6.2. L'autoclave viene sottoposta ai test di controllo, secondo le indicazioni di cui all'allegato 1?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.a.	
7. PRODOTTI CHIMICI CONTROLLATI: COSMETICI/ /INCHIOSTRI	Giudizio	Osservazioni
7.1. I cosmetici utilizzati sono conservati e stoccati in modo idoneo?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.a.	
7.2. L'etichetta del cosmetico verificato (es. tintura per capelli o prodotto per il corpo, od altro) rispetta le disposizioni dell'art.19 del Reg. CE n. 1223/2009 (segue tabella etichettatura prodotti cosmetici)	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.a.	
7.3. Il cosmetico verificato (es. tintura per capelli o prodotto per il corpo od altro a scelta) risulta notificato al portale europeo CPNP?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.a.	
7.4. Acquisire immagine fotografica del prodotto (etichetta) e dei suoi imballaggi e/o foglio/cartellini con le informazioni del prodotto e fattura d'acquisto/DDT	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.a.	
7.5. Sono utilizzate miscele per la pratica di tatuaggio e/o trucco permanente?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.a.	
7.6. Le miscele impiegate per la pratica di tatuaggio e/o trucco permanente recano la dicitura "Miscela per tatuaggi o trucco permanente" in italiano? REACH All. XVII Voce 75 paragrafo 7	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.a.	
7.7. Sono disponibili presso il professionista le SDS e/o informazioni di pericolo e/o schede tecniche informative in italiano? (acquisirne copia per un prodotto a scelta)	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.a.	
7.8. Le informazioni di pericolo in etichetta della miscela per tatuaggio e/o trucco permanente pericoloso, oggetto di verifica, risultano coerenti con le informazioni contenute nella sezione 2 della SDS?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.a.	
7.9. Nella sezione 15 della SDS della miscela per tatuaggio e/o trucco permanente è citato il rispetto del REACH Allegato XVII voce 75?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.a.	
7.10. Acquisire immagine fotografica della miscela per tatuaggio e/o per trucco permanente, oggetto di verifica (etichetta del prodotto e suoi eventuali imballaggi e della fattura di acquisto/DDT)	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.a.	

8. BIGIOTTERIA/GIOIELLI/ARTICOLI PER PIERCING	Giudizio	Osservazioni
8.1. Nell'attività oggetto di controllo sono usati o venduti articoli di bigiotteria, gioielli o piercing destinati ad entrare in contatto prolungato con la pelle?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.a.	
8.2. Per gli articoli di bigiotteria, gioielli o piercing è disponibile la dichiarazione che attesta il rispetto del REACH Allegato XVII voce 23 paragrafo 10 per il tenore di cadmio che deve essere inferiore a 0,01% in peso del metallo?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.a.	
8.3. Per gli articoli di bigiotteria, gioielli o piercing è disponibile la dichiarazione che attesta il rispetto del REACH Allegato XVII voce 27 per il tasso di cessione di nichel che deve essere inferiore a: <ul style="list-style-type: none"> - 0,2 µg/cm² per settimana (se inseriti negli orecchi perforati o in altre parti perforate del corpo umano)? - 0,5 µg/cm² per settimana (per oggetti metallici che vengono a contatto diretto e prolungato con la pelle)? 	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.a.	
8.4. Per gli articoli di bigiotteria, gioielli o piercing è disponibile la dichiarazione che attesta il rispetto del REACH Allegato XVII voce 63 per la concentrazione di piombo (espressa in metallo) che deve essere inferiore a 0,05 % in peso?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.a.	

ETICHETTATURA PRODOTTI COSMETICI

Prodotto	Ragione sociale	Contenuto nominale	Durata minima/ scadenza	Precauzioni d'uso in italiano	lotto	Paese d'origine per produttori extra UE	Funzioni del prodotto in italiano	Elenco ingredienti

Test di controllo sulle autoclavi

Controlli ad ogni ciclo	
INDICATORE DI PROCESSO	Su ogni pacco
Controlli giornalieri	
CONFORMITA' DEL CICLO	Su tutte le autoclavi con possibilità di registrazione automatica e di stampa
INTEGRATORE DI PROCESSO	All'interno di un pacco contenente strumenti critici. Su tutte le autoclavi (primo ciclo della giornata)
Controlli settimanali/mensili	
VACUUM TEST	Autoclavi di tipo S e B - Settimanale
SELECT TEST	Autoclavi di tipo N - Mensile
BOWIE DICK TEST	Autoclavi tipo S - Mensile
HELIX TEST	Autoclavi tipo B - Mensile
Controlli trimestrali	
PROVA BIOLOGICA	Tutte le autoclavi