

Direction de la Stratégie

GRILLE DECLARATIVE DU LOCAL PROFESSIONNEL

Tatouage / Perçage corporel / Maquillage permanent

IDENTITE :

Nom de naissance :	Prénom :
Nom d'épouse :	Date et lieu de naissance :
Adresse personnelle :	
Code Postal :	Ville :
Mail :	Téléphone personnel :

(Formulaire individuel : à remplir pour chaque professionnel intervenant dans l'établissement)

Nom de l'établissement :

Adresse du local :

Code postal : Ville :

Téléphone :

Adresse mail :

Pratique(s) exercée(s) :

- Tatouage
- Perçage corporel
- Maquillage permanent

LOCAUX :

- Local aéré : OUI NON
- Salle technique dédiée au tatouage ou au perçage corporel : OUI NON
- Local dédié au nettoyage et à la stérilisation comprenant une zone de nettoyage-désinfection et une zone de conditionnement-stérilisation : OUI NON
- Local dédié à l'entreposage des déchets et du linge sale : OUI NON

HYGIENE ET SALUBRITE :

- | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| - Sols et plans de travail en matériaux lisses, non poreux, résistants à l'usage répété de produits désinfectants et d'entretien : | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| - Mobilier de la salle technique non poreux et facilement nettoyable : | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| - Surfaces lessivables, non textiles : | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| - Zone de lavage des mains comprise ou attenante à la salle technique : | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| o Lavabo avec robinet à fermeture automatique ou mécanique non manuelle : | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| o Distributeur de savon liquide : | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| o Distributeur de serviettes à usage unique : | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| - Mobilier du local de nettoyage et de stérilisation non poreux et facilement nettoyable : | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| - Savon liquide antiseptique : | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| - Gants à usage unique en latex ou matière équivalente en cas d'allergie, marqués CE : | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| - Lames à usage unique pour dépilation : | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| - Aiguilles stériles et à usage unique : | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| - Buses stériles et stérilisées après chaque utilisation : | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| - Revêtement du mobilier sur lequel est installé le client est lessivable : | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| - Fauteuil ou lit d'examen recouvert d'une protection à usage unique changée après chaque client : | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| - Encres conformes à la réglementation : | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| - Table de travail désinfectée et équipée d'un champs à usage unique : | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| - Accès aux animaux interdit à la salle technique et au local de nettoyage et de stérilisation : | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |

Je soussigné(e) :

Atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées et m'engage à vous faire part de tout changement de situation.

Date :

Signature :

A retourner à :

ARS Grand Est

DRHS

A l'attention Annie CAVILLAT ou Véronique JACQUEMIN

3, boulevard Joffre

RAPPELS REGLEMENTAIRES

L'élimination des déchets assimilés aux DASRI respecte la réglementation. Les tatoueurs doivent gérer leurs propres déchets :

- En se rapprochant d'un site de regroupement DASRI
OU
- En se rapprochant d'un prestataire privé

Les locaux sont entretenus de manière à garantir l'hygiène des pratiques.

La pratique à son propre domicile est interdite sauf si tous les aspects notés dans ce formulaire sont conformes.

Les risques encourus doivent être exposés au client avant chaque acte (tatouage, perçage corporel et maquillage permanent) : caractère irréversible des tatouages impliquant une modification corporelle définitive, caractère éventuellement douloureux des actes, risques d'infections, risques allergiques notamment liés aux encres de tatouage et aux bijoux de piercing, recherche de contre-indications au geste liées au terrain ou aux traitements en cours, temps de cicatrisation, risques cicatriciels, précautions à respecter après la réalisation des techniques, notamment pour permettre une cicatrisation rapide.

Les mineurs doivent venir accompagnés d'un parent ou d'un tuteur légal et doivent présenter leur consentement écrit et signé (à conserver pendant 3 ans).

Chaque personne exerçant dans l'établissement doit être déclarée auprès de l'ARS en complétant une fiche de déclaration d'activité et en la retournant à l'adresse indiquée accompagnée d'une copie recto-verso de la pièce d'identité ainsi que d'une copie de l'attestation de formation « hygiène et salubrité ».

La technique du détatouage par laser est strictement interdite pour les non médecins