Rejestr czynności higienicznych

Salon

Okres / strona

Data i godzina	Miejsce / wykonana czynność	Preparat, stężenie i czas działania	Wynik / kontrola	Nieprawidłowość i podjęte działanie	Imię i nazwisko / inicjały

Zapisuj wyłącznie rzeczywiście wykonane czynności. Stosuj plan higieny swojego salonu i instrukcje używanych preparatów. Ten arkusz uzupełnia plan i nie zastępuje innych rejestrów, które mogą być wymagane.