*Projekts*

1. pielikums
Ministru kabineta

2016. gada ,,\_\_\_,, \_\_\_\_,, noteikumiem Nr.\_\_

**Patērētāja aptaujas anketa**

Lūdzu aplieciniet:

1. 🞎 Man ir ≥ 18 gadu ;
2. 🞎 Man nav grūtniecība (siev.);
3. 🞎 neizmantošu UV iekārtas, ja pēc iepriekšējās sauļošanās saulē vai UV iekārtā nebūs pagājušas 48 stundas;
4. Lūdzu atzīmējiet vienu no zemāk esošajiem punktiem, kas attiecas uz Jums:
	1. 🞎 Man nav un nav bijis ādas vēzis vai citas ādas slimības, kuru gadījumā sauļošanās ir aizliegta un esmu konsultēj-usies/ies ar ārstu par solārija apmeklējumu;
	2. 🞎 Man nav un nav bijis ādas vēzis vai citas ādas slimības, kuru gadījumā sauļošanās ir aizliegta un neesmu konsultēj-usies/ies ar ārstu par solārija apmeklējumu;
	3. 🞎 Man ir ādas problēmas, bet apliecinu, ka esmu konsultēj-usies/ies ar ārstu un ārsts atļauj apmeklēt solāriju;
	4. 🞎 Man ir ādas problēmas, bet apliecinu, ka neesmu konsultēj-usies/ies ar ārstu;
5. 🞎 Man ir sniegta informācija par solārija pakalpojumu un ar to saistītajiem riskiem veselībai.
6. 🞎 Es apzinos riskus, kas potenciāli var rasties solārija apmeklēšanas rezultātā – izmaiņas matu struktūrā un acu veselībā; priekšlaicīga ādas novecošanās; neatgriezeniskas ādas pigmentācijas izmaiņas; labdabīgie veidojumi; pirms vēža un ādas vēža veidojumu attīstība ar visām izrietošām sekām, kuras var ietekmēt manu veselību un dzīvildzi.
7. 🞎 Izmantojot UV iekārtas, es apņemos ievērot drošības prasības, lai mazinātu iespējamos riskus veselībai (lietot aizsargbrilles; apsegt jutīgās ādas daļas; nepārsniegt noteikto sauļošanās ilgumu; konsultēties ar ārstu, ja pēc sauļošanās konstatēju ādas niezi, pietūkumu, izsitumus, izmaiņas ādas pigmentētajos veidojumos);
8. 🞎 Mana sniegtā informācija ir patiesa.

Patērētāja vārds, uzvārds, paraksts

Datums

Veselības ministrs Guntis Belēvičs

Iesniedzējs: Veselības ministrs Guntis Belēvičs

Vīza: Valsts sekretāre Solvita Zvidriņa

26.01.2016. 16:00

274

D.Būmane

67876148, dace.bumane@vm.gov.lv