1. pielikums   
Ministru kabineta

2018. gada ,,\_\_\_,, \_\_\_\_,, noteikumiem Nr.\_\_

**Patērētāja aptaujas anketa**

Lūdzu aplieciniet:

1. 🞎 Esmu pilngadīga/s;

2. 🞎 Man nav grūtniecība (siev.);

3. 🞎 Neizmantošu ultravioletā starojuma iekārtas, ja pēc iepriekšējās sauļošanās saulē vai ultravioletā starojuma iekārtā nebūs pagājušas 48 stundas;

4. Lūdzu atzīmējiet vienu no zemāk esošajiem punktiem, kas attiecas uz Jums:

4.1.🞎 Man nav un nav bijis ādas vēzis vai citas ādas slimības, kuru gadījumā sauļošanās ir aizliegta un esmu konsultēj-usies/ies ar ārstu par kosmētiskā iedeguma pakalpojuma saņemšanu;

4.2.🞎 Man nav un nav bijis ādas vēzis vai citas ādas slimības, kuru gadījumā sauļošanās ir aizliegta un neesmu konsultēj-usies/ies ar ārstu par kosmētiskā iedeguma pakalpojuma saņemšanu;

4.3.🞎 Man ir ādas problēmas, bet apliecinu, ka esmu konsultēj-usies/ies ar ārstu un ārsts atļauj saņemt kosmētiskā iedeguma pakalpojumu;

4.4.🞎 Man ir ādas problēmas, bet apliecinu, ka neesmu konsultēj-usies/ies ar ārstu;

5.🞎 Man ir sniegta informācija par kosmētiskā iedeguma pakalpojumu un ar to saistītajiem riskiem veselībai;

6.🞎 Es apzinos riskus, kas potenciāli var rasties kosmētiskā iedeguma iegūšanas 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 ultravioletā starojuma 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).

Patērētāja vārds, uzvārds, paraksts

Datums

Veselības ministre Anda Čakša

Iesniedzējs: Veselības ministre Anda Čakša

Vīza: Valsts sekretāra p.i. Daina Mūrmane – Umbraško