

CLAVE/CÓDIGO: **70 (ESTABLECIMIENTOS DE COMIDAS PREPARADAS)**

ACTIVIDAD: **7009 (ACTIVIDADES ESPECÍFICAS NO RECOGIDAS EN LAS CATEGORÍAS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMIDAS PREPARADAS PARA COLECTIVIDADES. ATENCIÓN A PERSONAS MAYORES)**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: **RESIDENCIA LOS ENLACES, SL**

DOMICILIO: **MURILLO, 18 -20**

LOCALIDAD: **TORRIJOS**

Nº RGSEAA/INEA: **70.00398/45**

PROVINCIA: **TOLEDO**

*** En inspección oficial realizada en el establecimiento en el día de la fecha, se efectúan los controles oficiales que se detallan y se ponen de manifiesto las siguientes incidencias:**

Nuevas incidencias:

2.- ETIQUETADO Y MARCA DE SALUBRIDAD

Productos correctamente identificados

3.B.- INSTALACIONES Y PROGRAMA DE MANTENIMIENTO

Mantenimiento correcto de instalaciones

3.D.- HIGIENE INSTALACIONES. PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

Estado higiénico adecuado en el momento de la inspección

3.F.- TRAZABILIDAD

Platos testigo en cantidad y número suficiente en adecuada conservación

Listado de residentes con alergias o intolerancias

6.B.- SUBPRODUCTOS

Gestión correcta de aceites

4.A.- CONTROL DE TEMPERATURAS

Temperaturas adecuadas en cámaras

4.B.- CONTROL DE ALMACENAMIENTO

Estiba y colocación adecuada de productos

Se levanta acta de inspección

Se realiza toma de muestra



En TORRIJOS, a 28 de Abril de 2022.

REPRESENTANTE DEL ESTABLECIMIENTO INSPECTOR/A OFICIAL DE SALUD PÚBLICA

El Compareciente,

Fdo.:

NIF:

**** Reseñar siempre los controles efectuados***

**** Original queda en el establecimiento.***

1ª copia para remitir al Jefe/a de Distrito.

2ª copia para el/la Inspector/a actuante.