

HOJA DE CONTROL OFICIAL ESTABLECIMIENTOS DE RESTAURACIÓN

Nº 8

1 DATOS DEL ESTABLECIMIENTO							
Razón Social: <u>Centro Residencial Scuritas</u>				Nº Identificación: <u>B-58937178</u>			
Dirección: <u>Avenida de los Marqueses</u>				Teléfono:			
Localidad: <u>Alcazares</u>				Provincia: <u>Jácer</u>		Cod. Postal: <u>23700</u>	
HOT	TEM	RES	VEN	BYC			
ESC	EMP	INS	POL	PIZ	HAM		

2 CONTROLES EFECTUADOS			
Adecuación locales	Disposición	1	B
	Superficies	1	B
	Protección frente a la contaminación	1	B
Estado de limpieza	Locales	3	B
	Equipos	3	B
	Vestuarios / Servicios	3	B
Estado de mantenimiento	Locales	1	B
	Equipos	1	B
	Vestuarios / Servicios	1	B
Cámaras frigoríficas	Mantenimiento	1	B
	Temperaturas	3	B
Ropa de trabajo e higiene personal		6	B
Prácticas de manipulación del personal		6	B
Higiene del proceso de elaboración (alimentos a Tª ambiente descongelación incorrecta, alimentos no protegidos por vitrinas, etc.)		3	B
Manipulación y evacuación de residuos		5	B
Alimentos sin envasar	Marca de identificación	7	B
	Tª conservación	3	B
	Condiciones transporte	3	B
Alimentos envasados:	Etiquetado	7	B
	Tª conservación	3	B
Normativa de Tabaco			B

3 REGISTROS Y ARCHIVO		
Plan de control de agua apta para el consumo	3	B
Plan de limpieza y desinfección	3	B
Plan de control de plagas	3	B
Plan de mantenimiento de instalaciones y equipos	3	B
Plan de control de temperaturas	3	B
Plan de formación de manipuladores	6	B
Plan de trazabilidad	4	B
Plan de eliminación de subproductos y residuos	5	B

4 RESULTADO GLOBAL DE LA INSPECCIÓN (marcar solo una de las opciones)			
SIN DEFICIENCIAS	<input checked="" type="checkbox"/>		
CON SIMPLES IRREGULARIDADES	<input type="checkbox"/>		
CON DEFICIENCIAS LEVES	<input type="checkbox"/>	Plazo:	Seguimiento Fecha
CON DEFICIENCIAS GRAVES (*)	<input type="checkbox"/>	Plazo:	Seguimiento Fecha
CON RIESGO INMINENTE/EXTRAORDINARIO PARA LA SALUD (*)	<input type="checkbox"/>		

5 LEVANTAMIENTO DE ACTA	
Acta de inspección/Informe	Nº Acta:
	Nº Informe

6 MEDIDAS A ADOPTAR			
6.1 POR LA EMPRESA		6.2 POR EL CONTROL OFICIAL	
Investigación causas de deficiencias	<input type="checkbox"/>	Propuesta expediente sancionador	<input type="checkbox"/>
Medidas correctoras del proceso	<input type="checkbox"/>	Propuesta Suspensión Actividad/Cierre	<input type="checkbox"/>
Modificación Sistema Autocontrol	<input type="checkbox"/>	Generación Alerta	<input type="checkbox"/>
Prohibición comercialización de productos	<input type="checkbox"/>	Retirada de productos del mercado	<input type="checkbox"/>
		Otras: Apercibimiento, Requerimiento, Planificación nueva visita	<input type="checkbox"/>

7 LUGAR, FECHA Y FIRMA	
En <u>Alcazares</u>	a <u>8</u> de <u>febrero</u> de <u>2024</u>
	El Inspector Oficial

EJEMPLAR PARA EL DISTRITO

