

Empresa:	Nome do registro:	
	CONTROLE DE HIGIENE E APRESENTAÇÃO PESSOAL	
	Responsável:	

Data:			
Itens	Conforme	Não Conforme	Ação corretiva ou Observação
Unhas (curtas, limpas, sem esmalte e sem base).			
Barba e Bigode (Feitos diariamente).			
Utilização de Adornos (brincos, pulseiras, correntes, anéis, etc.).			
Condições do uniforme (completos e limpos).			
Higienização das mãos (Checar frequência e procedimento, incluindo o fechamento da torneira sem a utilização das mãos).			
Dispenser para sabão bactericida e papel toalha (Checar funcionamento do dispenser e abastecimento).			
Utilização de luvas (Checar periodicidade de troca e utilização em caso de lesão nas mãos).			
Prática de Bons hábitos (não comer, não falar desnecessariamente, não enxugar as mãos no avental, não experimentar alimentos com as mãos, etc.)			
Utilização de Equipamentos de Proteção Individual (avental de pvc, luvas de borracha, óculos, máscara).			

PREENCHIMENTO DESTE FORMULÁRIO:

Este formulário deverá ser preenchido, durante "blitz" realizada nas áreas de manipulação dos alimentos. A blitz deverá acontecer pelo menos uma vez por semana. A responsabilidade do acompanhamento e verificação da higiene e apresentação pessoal dos manipuladores é do responsável pelas atividades de manipulação. As condições de higiene e apresentação pessoal exigidas encontram-se descritas no manual de Boas Práticas.

TEMPO DE RETENÇÃO DESTE DOCUMENTO: 30 DIAS