

سیستم مدیریت یکپارچه
چک لیست بازدید بهداشتی از
کنترل حشرات و جوندگان موزی

FORM CODE: F-134
REV:00

مستول:

محل:

تاریخ	تاریخ	تاریخ	تاریخ	موارد کنترلی	
				آیا شناسایی محل های آلوده قبل از انجام سمپاشی انجام می شود؟	۱
				آیا بهسازی ساختمان ها مطابق انجام شده است ؟	۲
				آیا مبارزه شیمیایی با سموم بهداشتی انجام شده است؟	۳
				آیا پادزهر سموم ، تهیه و در دسترس قرار دارد؟	۴
				آیا قانون عدم استفاده از سموم کلره و فسفره رعایت می شود؟	۵
				آیا قبل از سمپاشی به افراد اطلاع داده شده است؟	۶
				آیا ممنوعیت خوردن و آشامیدن در زمان سمپاشی رعایت می شود؟	۷
				آیا سم پاش از وسایل حفاظت فردی مناسب استفاده می کند؟	۸
				آیا آمادگی لازم برای ارائه کمک های اولیه در صورت نیاز وجود دارد؟	۹
				آیا کنترل جوندگان انجام شده است؟	۱۰
				آیا ممنوعیت استفاده از سموم فسفر دوزنگ و یا سموم ارسینیکی در اماکن انسانی رعایت می شود؟	۱۱
				آیا لاشه ها به طریق بهداشتی جمع آوری و دفن صحیح می شوند؟	۱۲
				آیا شاغلین آموزش کافی قبل از سم پاشی دیده اند؟	۱۳
				آیا بازرسی اماکن قبل وبعد از سمپاشی و طعمه گذاری انجام می شود؟	۱۴
				آیا شرکت ارائه دهنده خدمات سمپاشی و طعمه گذاری دارای مجوزهای لازم می باشند؟	۱۵
				آیا وسایل و تجهیزات سمپاشی و طعمه گذاری لازم موجود می باشد؟	۱۶
				آیا نیروی آموزش دیده و بیمه شده برای انجام سمپاشی وجود دارد؟	۱۷
امضا	امضا	امضا	امضا	نام و نام خانوادگی بازررس:	