

سیستم مدیریت ایمنی و بهداشت
چک لیست بازدید بهداشتی از
میوه فروشی

FORM CODE: F-153
REV:00

مسئول:

محل:

تاریخ	تاریخ	تاریخ	تاریخ	موارد کنترلی	
				۱ آیا گواهی معتبر گذراندن دوره ویژه بهداشت عمومی برای شاغلین وجود دارد؟	
				۲ آیا کلیه شاغلین کارت معاینه پزشکی معتبر را دارا می باشند؟	
				۳ آیا پرونده بهداشتی برای شاغلین تکمیل شده است؟	
				۴ آیا کارت واکسن علیه بیماری کزاز برای شاغلین موجود می باشد؟	
				۵ آیا بهداشت فردی شاغلین مناسب است؟	
				۶ آیا شاغلین از لباس کار مناسب استفاده می کنند؟	
				۷ آیا وسایل نظافت و استحمام مناسب است؟	
				۸ آیا رختکن مناسب در محل کار موجود می باشد؟	
				۹ آیا ممنوعیت ورود افراد متفرقه به داخل میوه فروشی رعایت می شود؟	
				۱ آیا تابلو ممنوعیت استعمال دخانیات در میوه فروشی نصب شده است؟	
				۱ آیا جعبه کمک های اولیه با ملزومات کافی در میوه فروشی وجود دارد؟	
				۱ آیا فروشندگان گواهی معتبر برای گذراندن دوره کمک های اولیه رادارا می باشند؟	
				۱ آیا کف میوه فروشی مطابق با استانداردهای بهداشتی می باشد؟	
				۱ آیا پوشش دیوار میوه فروشی مطابق با استانداردهای بهداشتی می باشد؟	
				۱ آیا سقف میوه فروشی مطابق با استانداردهای بهداشتی می باشد؟	
				۱ آیا درها و پنجره ها مطابق با استانداردهای بهداشتی می باشد؟	
				۱ آیا آب مصرفی قابل شرب مطابق با استانداردهای بهداشتی می باشد؟	
				۱ آیا مسیرهای فاضلاب از پوشش لازم برخوردار هستند؟	
				۱ آیا سرویس های بهداشتی مطابق با استاندارد می باشند؟	

۲۰	آیا مایع صابون و خشک کن الکتریکی یا حوله کاغذی وجود دارد؟				
۲۱	آیا روشنائی و تهویه میوه فروشی مناسب می باشد؟				
۲۲	آیا جمع آوری زباله به طریق بهداشتی انجام می شود؟				
۲۳	آیا مبارزه با حشرات وجوندگان به طور صحیح و اصولی انجام می شود؟				
۲۴	آیا میز کار ، سالم و قابل شستشو می باشد؟				
۲۵	آیا بسته بندی و حمل مواد به صورت بهداشتی انجام می پذیرد؟				
۲۶	آیا وسایل اضافی و مستعمل و غیر قابل مصرف از محیط خارج می شوند؟				
۲۷	آیا اقدامات ایمنی لازم در محیط استخر صورت پذیرفته است؟				
نام و نام خانوادگی بازرس:					
امضا	امضا	امضا	امضا		