

سیستم مدیریت ایمنی و بهداشت
چک لیست بازدید بهداشتی از
آب و مصارف بهداشتی آن

FORM CODE: F-141
REV:00

مسئول:

محل:

تاریخ	تاریخ	تاریخ	تاریخ	موارد کنترلی	
				آیا آب آشامیدنی منطبق بر استانداردهای بهداشتی می باشد؟	۱
				آیا آزمایشات لازم روی آب غیر شهری و تصفیه نشده انجام می شود؟	۲
				آیا آزمایشات لازم روی آب چاه انجام می شود؟	۳
				آیا بهره بر داری از آب چاه منطبق با ضوابط بهداشت انجام می شود؟	۴
				آیا میزان کلر باقیمانده آب مطابق با استاندارد رد می باشد؟	۵
				آیا کلر آب مخازن به طور روزانه کنترل می شود؟	۶
				آیا شستشو و نظافت تانکر آب به طور مرتب انجام می شود؟	۷
				آیا مسئول آب مخازن (آبدار) دارای کارت تندرستی معتبر می باشد؟	۸
				آیا مخزن تانکر دارای ورودی و خروجی مجزا می باشد؟	۹
				آیا آب سردکن دارای شیر فواره ای و یا سپر محافظ می باشد؟	۱۰
				آیا محل قرار گرفتن آب سردکن دور از سرویس های بهداشتی می باشد؟	۱۱
				آیا لیوان یک بار مصرف در مجاورت آب سردکن وجود دارد؟	۱۲
				آیا گندزدایی آب آشامیدنی یا کلر براساس استاندارد انجام می شود؟	۱۳
				آیا طرز نگهداری کلر به صورت بهداشتی انجام می شود؟	۱۴
				آیا حمل یخ به صورت مناسب انجام می شود؟	۱۵
				آیا راننده و کسانی که حمل یخ را برعهده دارند دارای کارت تندرستی معتبر می باشند؟	۱۶
امضا	امضا	امضا	امضا	نام و نام خانوادگی بازرس:	