

### HOJA DE CONTROL OFICIAL ESTABLECIMIENTOS DE RESTAURACIÓN

Nº 8

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

<b>2 CONTROLES EFECTUADOS</b>			
Adecuación locales	Disposición	1	B
	Superficies	1	
	Protección frente a la contaminación	1	
Estado de limpieza	Locales	3	B
	Equipos	3	
	Vestuarios / Servicios	3	
Estado de mantenimiento	Locales	1	B
	Equipos	1	
	Vestuarios / Servicios	1	
Cámaras frigoríficas	Mantenimiento	1	B
	Temperaturas	3	
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	
	Condiciones transporte	3	
Alimentos envasados:	Etiquetado	7	B
	Tª conservación	3	
Normativa de Tabaco			B

<b>3 REGISTROS Y ARCHIVO</b>		
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

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

<b>5 LEVANTAMIENTO DE ACTA</b>	
Acta de inspección/Informe	Nº Acta:
	Nº Informe

<b>6 MEDIDAS A ADOPTAR</b>	
<b>6.1 POR LA EMPRESA</b>	<b>6.2 POR EL CONTROL OFICIAL</b>
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"/>

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

EJEMPLAR PARA EL DISTRITO

