

Contrôle du respect des règles d'hygièneExploitation: Année:

Ce document permet d'apporter la preuve du respect des règles d'hygiène.

	Quoi et où	Règles	OK			Remarques / Mesures correctives
			oui	non	n.a.	
Exigences générales	<i>Comportement du personnel (facultative)</i>	<i>Formations des collaborateurs : Instructions à tous les collaborateurs (formations enregistrées)</i> – hygiène personnelle – vêtements propres – maladies à annoncer impérativement – interdiction de fumer dans tous les locaux de travail – remise des règles d'hygiène à tous les collaborateurs	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
	Nettoyage	– les appareils de nettoyage adéquats sont entretenus – lavage à l'eau potable – plans de nettoyage suivis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Locaux sociaux	Toilettes: – disponibles en suffisance – avec lave-mains et possibilité de séchage hygiénique des mains En outre dans l'exploitation: – suffisamment de lave-mains et possibilité de séchage hygiénique des mains	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Animaux et nuisibles	– pas d'animaux domestiques dans les locaux d'entreposage, de tri et de conditionnement – concept de lutte préventif contre les nuisibles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<i>Conteneurs à déchets (facultative)</i>	– <i>conteneurs appropriés</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Entreposage des déchets	– dispositifs séparés et adéquats pour l'entreposage et l'élimination des déchets, à l'abri des nuisibles et de la vermine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Contrôle du respect des règles d'hygiène

Exploitation: _____

Année : _____

	Quoi et où	Règles	OK			Remarques / Mesures correctives
			oui	non	n.a.	
Zone d'hygiène 1	<i>Bâtiments et locaux (facultative)</i>	– <i>propreté assurée et bon état des locaux et des bâtiments</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Transport	– les souillures et les contaminations par des corps étrangers sont évités – les véhicules de transport sont propres – les exigences de températures sont respectées	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Zone d'hygiène 2	Préparation et conditionnement	– les dommages et souillures des produits sont réduits au minimum – les corps étrangers sont éliminés soigneusement – les machines et les outils sont régulièrement entretenus et nettoyés – conteneurs et emballages propres exclusivement	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	Installation, machines, ustensiles	– propreté assurée, installations si possible en inox – nettoyage régulier du sol – aucune contamination des denrées alimentaires par des lubrifiants non alimentaires ou autres substances indésirables	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Zone d'hygiène 3	Entrepôts	– nettoyage régulier du sol à l'eau – fenêtres: ferment bien, vitrage et cadre propres – pas de risque d'éclats de verre à proximité des marchandises non couvertes – respect des exigences de températures – les entrepôts sont nettoyés au départ et à l'arrivée des marchandises – contrôles réguliers d'infestations de nuisibles et de présence de denrées avariées – les denrées en retour sont entreposées séparément	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

Check-list remplie par : _____ Date : _____