FORMATO DE MONITOREO DE MANIPULADORES FOR-MM-04-01/02-14

Proceso: Producción de Bienes y Prestación de Servicios

Procedimiento: Muestreo y Validación



SITIO DE TOMA DE MUESTRA ASIGNADO:

Fecha de toma de muestra: / /

Nombre y cargo del manipulador:

Hora de muestreo:

Estado de manos y uñas:

Descripción del manipulador

Oficio desempeñado en el momento:

Fecha y hora de última desinfección de manos:

Persona responsable: Método de desinfección:

Detergentes y desinfectantes utilizados:

Estado de salud¹ y otras observaciones²:

Nombre y cargo del manipulador:

DE MUESTRA:

DE MUESTRA:

Hora de muestreo:

Estado de manos y uñas:

Descripción del manipulador

Oficio desempeñado en el momento:

Fecha y hora de última desinfección de manos:

Persona responsable: Método de desinfección:

<u>Detergentes y desinfectantes utilizados:</u>

Estado de salud¹ y otras observaciones²:

araa y ouras ooser (wer

SITIO DE TOMA DE MUESTRA ASIGNADO:

Fecha de toma de muestra: / /
Nombre y cargo del manipulador:

Hora de muestreo:

Estado de manos y uñas:

Descripción del manipulador

Oficio desempeñado en el momento:

Fecha y hora de última desinfección de manos:

Persona responsable: Método de desinfección:

Detergentes y desinfectantes utilizados:

Estado de salud¹ y otras observaciones²:

Nombre y cargo del manipulador:

DE MUESTRA:

DE MUESTRA:

Hora de muestreo:

Estado de manos y uñas:

Descripción del manipulador

Oficio desempeñado en el momento:

Fecha y hora de última desinfección de manos:

Persona responsable: Método de desinfección:

Detergentes y desinfectantes utilizados:

Estado de salud¹ y otras observaciones²:

OTRAS OBSERVACIONES:

Durante la toma de muestras u otras que

sean importante mencionar

- 1 En caso de frotis de garganta es importante revisar si hay alguna afección respiratoria. Revisar heridas en la piel.
- 2 Cuentan con gorro, tapabocas, bata u otros implementos de higiene y seguridad alimentaria.

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO FIRMA DEL RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO

Elaboró: Fabio Medina	Revisó: Fabio Medina	Aprobó:
Fecha: 2014-02-18	Fecha: 2014-02-18	Fecha: