

	Check List Limpeza e Higienização - Laboratório e Pesagem de Receitas		Revisão		Código																												
			1		F_QLD_034																												
	Elaborado por Jessica Barrere		Aprovado por Leandro Venancio		Data Revisão 02/01/2025	Data de Criação 31/01/2022																											
Mês:			Ano:																														
Pontos de Verificação	S - SIM /N-NÃO	Frequência	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Dispensers	Foi realizada da reposição de sabonete Líquido?	Conforme Necessidade																															
	Foi realizada a reposição com papel toalha?	Conforme Necessidade																															
Baldes e Tampas	Foi realizado a limpeza nos baldes e tampas?	Turno 1																															
		Turno 2																															
		Turno3																															
Coletores e Lixeiras	Foi realizada a remoção do lixo, e destinado a área de recicláveis	Turno 1																															
		Turno 2																															
		Turno3																															
Balanças e Bancadas	Realizada limpeza e organização na troca de turno?	Turno 1																															
		Turno 2																															
		Turno 3																															
Pisos e ralos	Realizada limpeza e sanitização para troca de turno?	Turno 1																															
		Turno 2																															
		Turno																															
Portas	Portas e acessos estão limpas e devidamente fechadas?	Turno 1																															
		Turno 2																															
		Turno 3																															
Limpeza dos carrinhos	Os equipamentos foram entregues limpos e adequados?	Turno 1																															
		Turno 2																															
		Turno 3																															
Pesagens de Produtos	Os produtos recebidos na troca de turno, estão devidamente identificados e armazenados?	Turno 1																															
		Turno 2																															
		Turno 3																															
Observações: _____																																	
Responsável controle de Qualidade: _____			Verificação/Garantia: _____																														
Legenda: S= sim NA=Não se aplica LS=limpeza Solicitada																																	