

CHECK-LIST DE HIGIENE PESSOAL DO MANIPULADOR

UNIDADE: _____

GERENTE: _____

Responsável: _____			
Data: ____/____/____			
CRITÉRIOS	SIM	NÃO	OBSERVAÇÕES
1- Os uniformes dos colaboradores estão limpos e em bom estado de conservação?			
2- Os calçados são adequados e estão limpos?			
3- Os colaboradores estão devidamente barbeados?			
4- Os colaboradores estão com cabelos cobertos?			
5- Os cestos de resíduos possuem tampas, acionamento por pedal e são abastecidos com sacos plásticos diariamente?			
6- As unhas estão limpas, aparadas e sem esmalte?			
7- Os colaboradores estão utilizando adornos (pulseira, anéis, cordões, brincos, alianças, etc...)?			
8- Os colaboradores sempre praticam atitudes higiênicas, como não tossir, espirrar sobre os alimentos, equipamentos e instalações, não levar a mão á boca, nariz e orelhas, não cuspir no ambiente, etc., evitando contaminação?			
9- Os colaboradores cumprem as recomendações de lavar e sanificar as mãos e antebraços antes de entrar nas áreas de produção?			
10- Os colaboradores com curativos nas mãos e braços são deslocados para serviço que não entrem em contato direto com os alimentos?			
11- Os colaboradores obedecem às recomendações de fumar somente nas áreas destinadas a este fim?			
12- Os colaboradores cumprem as recomendações de não alimentar, mascar chicletes, palitos, etc. nas áreas de trabalho?			
13- Existem cartazes educativos para os colaboradores e visitantes nas áreas de acesso aos ambientes de processamento, vestiário e sanitários?			
14- As instalações sanitárias (vasos, pias, chuveiros) estão funcionando adequadamente?			
15- Há disponibilidade de detergente, sanificantes, água, papel toalha, papel higiênico nos sanitários e vestiários?			
16- Há disponibilidade de detergente, sanificantes, água, papel toalha nos lavatórios localizados nas entradas da fábrica e quando aplicável na área de fabricação?			
17- Os colaboradores que trabalham na produção retiram o avental para utilizar o sanitário e transitar na parte externa da fábrica?			
18- Os uniformes são trocados diariamente?			
19- Os colaboradores não usam perfume que possa transmitir odor aos alimentos?			
Colaborador: _____			Setor: _____