

FOR 001 - REGISTRO DE HIGIENIZAÇÃO DE INSTALAÇÕES, EQUIPAMENTOS, MÓVEIS E UTENSÍLIOS

Mês: _____ Ano: _____

Instalações/ Equipamentos/ Móveis/ Utensílios	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	
Fogão	Diária																																
Liquidificador	Sempre que usar																																
Interruptores/ Tomadas	Semanal																																
Portas	Semanal																																
Janelas e Vidros	Semanal																																
Telas	Quinzenal																																
Pias/ Cubas/ Tanques/ Torneiras	Diário																																
Piso	Diário																																
Utensílios	Diário																																
Móveis	Diário																																
Estoque	Semanal																																
Lixeiras	Diário																																
Balcão de Distribuição (Frio)	Diário																																
Balcão de Distribuição (Quente)	Diário																																
Freezer 1	Mensal																																
Freezer 2	Mensal																																
Refrigerador 1	Semanal																																
Refrigerador 2	Semanal																																
Refrigerador 3	Semanal																																

Legenda:

Diária		Semanal		Quinzenal		Mensal		Sempre que usar	
--------	--	---------	--	-----------	--	--------	--	-----------------	--

Para as instalações, equipamentos, móveis e utensílios cuja frequência de higienização é diária, deve-se fazer um X no dia correspondente à higienização.

Para as instalações, equipamentos, móveis e utensílios cuja frequência de higienização é semanal, quinzenal ou mensal, deve-se anotar a data da higienização no quadro correspondente.

Este formulário preenchido deverá ser guardado por três meses. Após este período poderá ser descartado.