



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
معاونت بهداشت
مرکز سلامت محیط و کار

چک لیست خود اظهاری بهداشتی از مراکز تهیه و

توزیع مواد غذایی و اماکن عمومی

کد فرم ۱۳۰/۹۲۰۳۱۸

چک لیست خود اظهاری بهداشتی

مراکز تهیه و توزیع مواد خوردنی آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی و اماکن عمومی

کد فرم: ۱۳۰/۹۲۰۳۱۸ چک لیست خود اظهاری بهداشتی از

الف: مشخصات مرکز / امکنه عمومی:

مشخصات مالک / مدیر / متصدی	مشخصات محل تصدی / مدیریت
* نام:	* نوع فعالیت صنفی: * کد واحد:
* نام خانوادگی:	* تلفن همراه: * تلفن ثابت:
* کد ملی:	* آدرس:
* نام پدر:	* کد پستی:

ب: روش انجام خود کنترلی و خود اظهاری بهداشتی مرکز / امکنه:

۱- انجام خود کنترلی و خود اظهاری بهداشتی توسط مشاور: خیر بلی
نام و نام خانوادگی مشاور: کد ملی: شماره تلفن همراه: شماره تلفن ثابت:
شماره گواهینامه قبولی در آزمون:

۲- انجام خود کنترلی و خود اظهاری بهداشتی توسط شرکت ها و موسسات: خیر بلی
نام موسسه / شرکت: نام و نام خانوادگی مدیر عامل: نام مسئول فنی: شماره پروانه فعالیت:

۳- انجام خود کنترلی و خود اظهاری بهداشتی توسط اتحادیه صنفی: خیر بلی
نام و نام خانوادگی رئیس اتحادیه: نام و نام خانوادگی مسئول فنی: شماره پروانه فعالیت:

ج: سوالات خود اظهاری بهداشتی

ردیف	نوبت و تاریخ خود اظهاری	درج نتیجه آخرین خود اظهاری فرم قبل	سه ماه اول	سه ماه دوم	سه ماه سوم	سه ماه چهارم	وضعیت:
			///	///	///	///	<input checked="" type="checkbox"/> بلی <input checked="" type="checkbox"/> خیر
۱							آیا انجام خود کنترلی و خود اظهاری بهداشتی منطبق با آخرین وضعیت بهداشتی واحد می باشد؟
۲							آیا نمونه برداری و تناوب آن منطبق با دستور عمل اجرایی خود کنترلی و خود اظهاری بهداشتی مراکز و اماکن عمومی می باشد؟
۳							آیا مستندات مربوط به نتایج آزمایشات نمونه برداری موجود می باشد؟
۴							آیا خود کنترلی و خود اظهاری بهداشتی موجب کاهش نواقص بهداشتی بحرانی شده است؟
۵							آیا خود کنترلی و خود اظهاری بهداشتی موجب کاهش نواقص بهداشتی غیر بحرانی شده است؟

توسط
کوشش