

FORMULAIRE D'INSPECTION DE LOCAUX DESTINÉS AUX ALIMENTS

Nom de l'établissement : 052412 NB Pte, Chalet Camping Numéro de permis : 62-00113 Type: Classe 3 Classe 4 Classe 5
 Exploitant : [Redacted] Catégorie: Périodique Réinspection Nouvelle licence Plainte Inspection de suivi pour maladie transmissible
 Adresse : Haut-Skela, n.B. Approvisionnement en eau: Privé Municipal



| Élément N° | N.O. | S | I | Élément | Élément N° | N.O. | S | I | Élément | Élément N° | N.O. | S | I | Élément | | | | | |
|------------|---------------------------------|-------------------------------------|---|--|------------|---|-------------------------------------|---|---------------------------------|-------------|---|-------------------------------------|---|--|-------------|--|-------------------------------------|--|--|
| 1.0 | ALIMENTS | | | | 3.3 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | Méthodes de conservation | 7.0 | USTENSILES ET ÉQUIPEMENTS ALIMENTAIRES | | | | 10.2 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | Murs – construction et entretien |
| 1.1 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | Sources approuvées | 3.4 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | Méthodes de refroidissement | 7.1 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | Équipement alimentaire – conception, construction, installation et entretien | 10.3 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | Plafonds – construction et entretien |
| 1.2 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | Achats et réception | 3.5 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | Méthodes de réchauffage | 7.2 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | Surfaces de contact avec les aliments | 11.0 | APPROVISIONNEMENT EN EAU ET ELIMINATION DES DÉCHETS | | | |
| 1.3 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | Étiquetage et contenants acceptables | 3.6 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | Méthodes de manipulation | 7.3 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | Lavage de la vaisselle à la machine | 11.1 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | Eau – qualité et quantité |
| 2.0 | ENTREPOSAGE DES ALIMENTS | | | | 4.0 | PRÉSENTATION ET SERVICE DES ALIMENTS | | | | 7.4 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | Lavage manuel de la vaisselle | 11.2 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | Évacuation et épuration des eaux usées |
| 2.1 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | Entreposage des aliments potentiellement dangereux | 4.1 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | Méthodes de présentation | 7.5 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | Ustensiles de table et vaisselle | 11.3 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | Manutention des déchets solides |
| 2.2 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | Chambre de produits congelés | 4.2 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | Préparation à l'avance | 8.0 | NETTOYAGE ET DÉSINFECTION | | | | 12.0 | ÉCLAIRAGE ET VENTILATION | | | |
| 2.3 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | Température d'entreposage frigorifique | 5.0 | TENUE DE DOSSIERS & RAPPEL | | | | 8.1 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | Nettoyage et désinfection | 12.1 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | Éclairage |
| 2.4 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | Méthodes d'entreposage frigorifique | 5.1 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | Tenue de dossiers | 8.2 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | Utilisation et entreposage des détergents et des produits chimiques | 12.2 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | Ventilation |
| 2.5 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | Aire d'entreposage frigorifique | 5.2 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | Rappel d'aliments | 9.0 | INSTALLATIONS SANITAIRES | | | | 13.0 | GÉNÉRAL | | | |
| 2.6 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | Entreposage à sec | 6.0 | PERSONNEL | | | | 9.1 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | Toilettes | 13.1 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | Permis |
| 2.7 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | Entreposage d'aliments pour le personnel | 6.1 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | Connaissances établies | 9.2 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | Lavabo(s) | 13.2 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | Contrôle des insectes et rongeurs |
| 3.0 | PRÉPARATION DES ALIMENTS | | | | 6.2 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | Santé des employés | 10.0 | PLANCHERS, MURS ET PLAFONDS | | | | 13.3 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | Autres infractions / Risques |
| 3.1 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | Méthodes de décongélation | 6.3 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | Pratiques d'hygiène personnelle | 10.1 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | Planchers – construction et entretien | | | | | |
| 3.2 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | Méthodes de cuisson | | | | | | | | | | | | | | | |

N. O. - Non observé; S - Satisfaisant; I - Insatisfaisant; MI - Infraction mineure; MA - Infraction majeure; CR - Infraction critique

| Élément N° | MI | MA | CR | Remarques | Date de correction |
|------------|----|----|----|-----------|--------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Vert
 Jaune pale Jaune foncé
 Rouge rayé Rouge

Date de l'inspection : Le 19 Juillet 2017

Réinspection requise : Oui Non

Si oui, date : _____

Signature de l'inspecteur : [Redacted]