

## Résumé d'inspection de locaux destinés aux aliments

<b>Nom de l'établissement:</b>	Foyer Soins Lilianne Ouellette	<b>Licence #:</b>	05-00626
<b>Adresse:</b>	8 Beaumont Crescent Campbellton NB E3N 3X1	<b>Type:</b>	Class/Classe 4
<b>Approvisionnement en eau:</b>	Municipale	<b>Catégorie:</b>	Conformité de routine
		<b>Date de l'inspection:</b>	10 octobre 2023

*MI - Infraction mineure; MA - Infraction majeure; CR - Infraction critique; CDI - Corrigé durant l'inspection; N/A - Non applicable*

### OBSERVATIONS ET MESURES CORRECTIVES

Élément	MI /MA/ CR	Remarques	Date de correction
---------	------------	-----------	--------------------

### COMMENTAIRES DE CLÔTURE

**Couleur d'évaluation: Vert**