



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

چک لیست خود اظهاری بهداشتی از کد فرم: ۱۳۰/۹۲۰۳۱۸							
الف: مشخصات مرکز/امکنه عمومی:							
مشخصات محل تصدی/ مدیریت				مشخصات مالک/ مدیر/ متصدی			
* نام:				* نام خانوادگی:			
* نوع فعالیت صنفی: * کد واحد:							
* تلفن همراه: * تلفن ثابت:							
* آدرس:				* کد ملی:			
* کد پستی:				* نام پدر:			
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:
			/ /	/ /	/ /	/ /	بلی ☒ خیر ☒
سوالات							
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 دستورعمل 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؟