

LOGOMARCA DA EMPRESA	MONITORAMENTO DO PROGRAMA DE AUTOCONTROLE PROGRAMA DE SWAB	Revisão:00 PAC 15 -POP 01
-------------------------	---	------------------------------

Estabelecimento _____

Nº do SIE: _____

Refeito	Data	Situação		Swab		Setor		Parâmetros	Resultado	Ações Corretivas
		Pré oper.	Oper.	Mão	Superfície	Colaborador	Equipamento			
								Coliformes Totais		
								Coliformes a 45°C		
								Estafilococos		
								Coliformes Totais		
								Coliformes a 45°C		
								Estafilococos		
								Coliformes Totais		
								Coliformes a 45°C		
								Estafilococos		
								Coliformes Totais		
								Coliformes a 45°C		
								Estafilococos		
								Coliformes Totais		
								Coliformes a 45°C		
								Estafilococos		
								Coliformes Totais		
								Coliformes a 45°C		
								Estafilococos		

LOGOMARCA
DA EMPRESA

MONITORAMENTO DO PROGRAMA DE AUTOCONTROLE
PROGRAMA DE SWAB

Revisão:00
PAC 15 -POP 01

Não Conformidades	Ação Corretiva/Preventiva

Parâmetros

Swabs	Mãos	Sup.
Coliforme total	≤ 10 UFC / cm ²	≤ 10 UFC / cm ²
Coliforme a 45°C	≤ 10 UFC / cm ²	≤ 10 UFC / cm ²
Estafilococos coag.positiva	≤ 10 UFC / cm ²	-

Responsável pelo Monitoramento