

PLANILHA 9



Campus: _____

POP 3 - Higiene e saúde dos manipuladores

AVALIAÇÃO DIÁRIA DOS MANIPULADORES

Período: _____

Itens Avaliados

Nome do Funcionário	Uso Correto da Touca					Uniforme completo e limpo					Unhas cortadas e limpas					Barba feita					Ausência de adornos					
	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	
Responsável:																										

Período: _____

Itens Avaliados

Nome do Funcionário	Uso Correto da Touca					Uniforme completo e limpo					Unhas cortadas e limpas					Barba feita					Ausência de adornos						
	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SEG	TER	QUA	QUI	SEX		
Responsável:																											

Responsável Técnico ou Diretor Geral: _____