

# ANEXO

## PLANILLA DE INSPECCION

Lugares de acopio de elementos de limpieza	SI - NO	
Otros (carritas, laboratorios, etc.)	SI - NO	
Control de plagas		Observaciones
¿Se realiza control Preventivo?	SI - NO	
Choquis de ubicación de cables	SI - NO	
¿Se realiza vigilancia y monitoreo?	SI - NO	
¿Se realiza control químico?	SI - NO	
Control de Plagas		Observaciones
¿Se realiza control de aves?	SI - NO	
Presencia de perros y/o gatos	SI - NO	
Certificados de la empresa	SI - NO	
Manejo de desechos		Observaciones
¿Existen costos en unidades funcionales?	SI - NO	
Retiro de desechos de unidades funcionales y playa libre	SI - NO	
Estado del lugar donde se depositan los desechos (contenedores)	B R M	
¿Se registra el retiro de desechos del establecimiento?	SI - NO	
Registros		Observaciones
¿Se llevan registros de todos los procedimientos?	SI - NO	

Otras consideraciones:

Lugar y fecha:

Realizada por:

En presencia de: