

**Журнал визуального контроля санитарного состояния производства
(Форма К-19)**

В журнал заносят результаты визуального осмотра санитарного состояния работающих линий.
Визуальный осмотр проводится ежемесячно.
Журнал заполняется микробиологом.

Учреждение _____

Форма К-19

**Журнал
визуального контроля санитарного состояния производства**

с _____
(число, месяц, год)

по _____
(число, месяц, год)

№ п/п	Дата	Визуальная оценка санитарного состояния контролируемого цеха, линии, отдельных участков производства		Предложения по улучшению санитарного состояния и подпись микробиолога	Отметка о принятых мерах и подпись ответственного лица
		контролируемый участок или оборудование	удовлетворительное или неудовлетворительное		
1	2	3	4	5	6
2,0	2,0	8,0	6,0	6,0	5,0