

	Manualul HACCP	Ediția 2025 / rev 01
Formular: F-08-UT	PRP 08 – Curățenie și igienizare	Aprobat:
Igienizare utilaje mobile/ ustensile		Responsabil: ==NECOMPLETAT==

F 08-UT Igienizare utilaje mobile / ustensile

1. Date generale

Unitate:	
Secție / Zonă:	
Tip utilaj mobil/ustensile	
Responsabil igienizare:	
Data igienizării:	___ / ___ / ____

2. Procedura aplicată

Etapă	Descriere activitate	Bifat ☐
Utilaje mobile Echipamente mobile Ustensile		
Curățare fizică	Îndepărtare resturi aliment, murdărie, spălare preliminară.	
Clătire intermediară	Spălare cu apă potabilă până la eliminarea reziduurilor.	
Curățare chimică	Aplicare detergent aprobat, concentrație conform instrucțiunii.	
Clătire finală	Eliminare detergent și verificare pH neutru.	
Igienizare microbiologică	Aplicare dezinfectant (tip, concentrație, timp contact).	
Uscare / Depozitare	Uscare aerată și depozitare în spațiu igienic.	

3. Substanțe folosite

Tip substanță	Denumire comercială	Concentrație aplicată	Timp de acțiune	Lot / valabilitate
Detergent				
Dezinfectant				

4. Monitorizare și verificare

Tip verificare	Responsabil	Metodă	Rezultat	Conform (DA/NU)
Vizuală	Șef secție	Checklist FI-CF-01		
Reziduuri chimice	QC / Resp. Chimic	Test benzi indicator		
ATP / Microbiologică	QC	Test ATP / Probe 25 cm ²		

5. KPI urmărire sarcini

- % ustensile/ut. curate vizual la prima verificare → Țintă ≥ 95 %.
- Reziduuri chimice < 10 ppm în ≥ 98 % probe.
- Teste ATP < 150 RLU în ≥ 97 % cazuri.
- Depozitare ustensile în spații igienice, 100 % conformitate.

6. Observații / Neconformități

.....

.....

7. Responsabili

Operator igienizare: (semnătură)

Verificare șef secție: (semnătură)

Confirmare QC: (semnătură)

Model- Fisa igienizare utilaje

Data

Schimb.....

Nr. Crt.	Denumire utilaj	Denumire substanta de igienizare utilizata si concentratia	Numele si semnatura celui care a executat igienizarea	Numele si semnatura Responsabil verificare	Observatii