

DATE DU CONTRÔLE :

SITE CONTRÔLÉ :

Zones contrôlées	pièces contrôlées	Prestations contrôlées	fréquence de la prestation	"Oui" si contrôlé Sinon rien	Note	A Coefficient	B Note X Coeff.	Observations
					4 = très bon 3 = bon 2 = moyen 0 = mauvais			
zone n°...		Corbeilles à papier vidées et sacs souillés remplacés				3		
		Absence de traces, souillures et tâches des objets meublants et surfaces horizontales				3		
		État de propreté des sols suite aspiration, balayage et lavage				3		
		Tapis aspirés				3		
		Absence de poussière et de trace sur les appareils et accessoires (Décoration, fontaines, panneaux, ...)				1		
		Absence de poussière et de traces sur les sas, cloisons vitrées, portes vitrées, miroirs et ascenseurs				2		
		Absence de traces sur interrupteurs et poignées de portes				1		
zone n°....		État de propreté des postes individuels et collectifs (cuvettes et abattants, lavabos, bacs à douche...) suite au nettoyage et à la désinfection				3		
		Poubelles vidées, nettoyées et désinfectées				2		
		Robinetterie et parties chromées nettoyées et désinfectées				2		
		Robinetterie, parties chromées, postes individuels et collectifs détartrés				1		
		Absence de poussière et de trace sur les appareils et objets meublants (distributeur, containers ...)				2		
		Absence de salissures adhérentes et de coulures sur les parois verticales, les portes et les séparations placées autour des appareils				2		
		Absence de trace sur les plaques de propreté, les poignées de portes et les miroirs suite au nettoyage et désinfection				2		
		Papiers et détritux ramassés				2		
		Mise en place des consommables sanitaires (Savon, essuie-mains, papier hygiénique, sacs poubelle, conteneurs pour hygiène féminine)				2		

Zones contrôlées	pièces contrôlées	Prestations contrôlées	fréquence de la prestation	"Oui" si contrôlé Sinon rien	Note	A Coefficient	B Note X Coeff.	Observations
					4 = très bon 3 = bon 2 = moyen 0 = mauvais			
		Absence de poussière et de traces sur les appareils et objets meublants (distributeurs, conteneurs...)				1		
		État de propreté du sol suite au dépoussiérage, lavage et désinfection.				3		
zone n°		Corbeilles, poubelles vidées et sacs souillés remplacés				3		
		Absence de traces, souillures et taches des objets meublants et surfaces horizontales				3		
		État de propreté des éviers (si non encombrés) suite à nettoyage				2		
		État de propreté des sols suite à dépoussiérage et lavage				3		
		Papiers et détritux ramassés				2		
		Absence de traces sur les cloisons et portes vitrées, des miroirs,des hublots éventuels, des interrupteurs et des poignées de portes				1		
zone n°		Corbeilles à papier vidées et sacs souillés remplacés				2		
		Papiers et détritux ramassés				2		
		État des rampes d'escalier suite à nettoyage				1		
		État de propreté des ascenseurs (sols nettoyés, miroirs, boutons, cloisons et portes essuyés)				2		
		Absence de taches, traces de doigts, souillures et poussière sur les parties horizontales non encombrées (bureaux, tables...)				2		
		Sols dépoussiérés suite à balayage humide				2		
		État de propreté des sols suite à lavage				3		
		État de propreté des escaliers suite à dépoussiérage				2		

Zones contrôlées	pièces contrôlées	Prestations contrôlées	fréquence de la prestation	"Oui" si contrôlé Sinon rien	Note	A Coefficient	B Note X Coeff.	Observations
					4 = très bon 3 = bon 2 = moyen 0 = mauvais			
		État des tapis suite à aspiration				2		
		Absences de poussière et de traces sur portes et cloisons vitrées, miroirs, hublots				1		
zone n°		État de propreté des extérieurs et sous-sols suite à nettoyage				1		
		Respect de l'acheminement et du stockage de tous les déchets dans les conteneurs prévus avec sortie des conteneurs les jours prévus y compris tri sélectif				3		

Nombre de critères contrôlés

NOTATION	75	
B/A =		

(Seuil d'acceptabilité = 75%)

RÉSULTAT DU CONTRÔLE :

CONSTAT D'ANOMALIE / ACTIONS CORRECTRICES :

NOM ET SIGNATURE DU TITULAIRE

NOM ET SIGNATURE DU REPRÉSENTANT DE L'ADMINISTRATION