

	Procès-verbal de Contrôles– Trimestriel Qualité de l'exécution de la prestation de Nettoyage	
	Code processus : PAT	PV diffusé le :
Document rédigé par : Le		
Diffusion à : Le Mode de diffusion : Mail		
<div style="text-align: right;">Niveau de diffusion</div> Secret <input type="checkbox"/> Confidentiel <input type="checkbox"/> Restreint <input checked="" type="checkbox"/> Public <input type="checkbox"/>		
Objet : Contrôle réalisation des prestations de nettoyage dans le respect du Marché N° du <i>Réalisation d'un contrôle Trimestriel. Ce contrôle peut être contradictoire ou inopiné</i> <i>Le choix de la zone à contrôler est aléatoire</i>		
Personnes présentes lors du Contrôle : Représentant Cnam : Représentant prestataire :		
Date du Contrôle :		
Site :		
Identification des zones contrôlées : <i>A minima seront contrôlées (Un espace toilette -Une salle de réunion -Un bureau- Un espace commun (réfectoire))</i>		
Critères d'évaluation : <ul style="list-style-type: none"> - Empoussièrement - Existence de taches ou salissures adhérentes - Présence de traces de doigts - Traces résiduelles de lavages - Tartre sur partie lisses et accessibles - Présence de déchets 		

Annexe 5

<p>Constats :</p> <p><i>(Au regard des critères listage des anomalies constatées par zones contrôlées)</i></p>
<p>Evaluation de la qualité du nettoyage des espaces contrôlés au jour du contrôle :</p> <p><i>(Préciser pour chacun des espaces contrôlés la conformité ou non du nettoyage réalisé)</i></p> <ul style="list-style-type: none">• Non convenable :• Conforme :
<p>Actions à mettre en œuvre :</p>
<p>Signatures</p>