

ANALYSE DES DANGERS ET DES POINTS CRITIQUES POUR LEUR MAÎTRISE - PÉRIMÈTRE ET DIAGRAMME



OBLIGATOIRE

PLAN DE MAÎTRISE SANITAIRE / ANALYSE DES DANGERS ET DES POINTS CRITIQUES POUR LEUR MAÎTRISE OBLIGATOIRE - ÉTUDE PROPRE AU SITE

RPC-SUP-052

Une fiche par famille homogène de produits. Vérifier le diagramme dans l'atelier avant validation.

ÉTABLISSEMENT	FAMILLE DE PRODUITS	ÉTUDE NUMÉRO / VERSION	ÉQUIPE CHARGÉE DE L'ANALYSE DES DANGERS ET DES POINTS CRITIQUES POUR LEUR MAÎTRISE	DATE
---------------	---------------------	------------------------	--	------

Donnée produit	Valeur validée	Donnée produit	Valeur validée
Produits / variantes couvertes		Ingrédients majeurs / allergènes	
Caractéristiques de sécurité (pH, aw, cuisson, etc.)		Conditionnement / atmosphère	
Date limite de consommation / date de durabilité minimale et justification		Conservation / transport / vente	
Usage attendu		Public sensible / restrictions	

NUMÉRO	Étape réelle	Entrées / matières	Paramètres appliqués	Sorties / attente	Matériel / zone	Vérifié sur site : date / visa
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

ANALYSE DES DANGERS ET DES POINTS CRITIQUES POUR LEUR MAÎTRISE - DANGERS ET MESURES DE MAÎTRISE



Renseigner une ligne par danger : biologique, chimique, physique ou allergène. Définir et documenter la méthode de cotation du site.

FAMILLE / ÉTUDE	MÉTHODE DE COTATION	SEUIL DE SIGNIFICATIVITÉ		VERSION		VALIDÉ PAR				
Numéro étape	Danger / type	Cause / source	Mesures existantes	Gravité	Probabilité	Score / méthode	Significatif oui / non	Mesure retenue	Bonnes pratiques d'hygiène / programme prérequis opérationnel / point critique pour la maîtrise	Justification / preuve
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

ANALYSE DES DANGERS ET DES POINTS CRITIQUES POUR LEUR MAÎTRISE - PLAN DE MAÎTRISE ET VALIDATION



Reporter uniquement les dangers significatifs et relier chaque mesure à une surveillance, une action et une preuve.

FAMILLE / ÉTUDE	VERSION	DATE D'APPLICATION	RESPONSABLE DU PLAN DE MAÎTRISE SANITAIRE	PROCHAINE REVUE
-----------------	---------	--------------------	---	-----------------

Danger / étape	Mesure	Classement	Limite critique / critère d'action	Surveillance : quoi / comment	Fréquence	Responsable	Correction / sort du lot	Action corrective	Validation / vérification
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									

Validation	Date	Nom / fonction	Signature / référence de preuve
Diagramme vérifié sur site	___ / ___ / ____		
Mesures et limites validées	___ / ___ / ____		
Revue après modification / incident / résultat défavorable	___ / ___ / ____		