

Servei Regional a

CAMP DE TARRAGONA

Núm. Acta

T A 1 5 0 0 2 3 7 5 9 6

Núm. Pàgina 1 de 6

Hora inici: 11 00

Data: 04 MAR 2015

Hora final: 11 00

Identificació del lloc de la inspecció

Nom o raó social de l'entitat (en el cas que hi hagi modificacions del domicili social, indicar-ho a "Observacions")

RESIDENCIA DE EDAT L'ONADA, SL

NIF: B43514504

Nom establiment

L'ONADA - KIDONS

Domicili establiment (indret)

Via C Norm via Saludar Espor NÚM. 65 Pis Porta PK

Municipi KIDONS

Es detecten diferències entre les dades actuals i les registrades per l'ASPCAT en relació al nom i/o domicili de l'empresa/establiment i/o les seves activitats: No Sí (indicar les diferències en l'annex d'observacions de l'acta).

Activitat/s inspeccionada/es

Núm. de registre inspeccionat

RGSEAA: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

RSIPAC: 50 03 811 CAT

ROESP: []

Dades del/s inspector/s

Cognoms i nom

Cognoms i nom

Dades de la persona davant la qual s'estén l'acta

Cognoms i nom

DNI/NIF

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

Signatura de l'inspector/a Inspectors/ores

Signatura del/ de la compareixent

NOTA: Si com a conseqüència d'aquesta acta d'inspecció i, d'acord amb la normativa vigent, se'n merita alguna taxa, la liquidació que hi correspongui serà notificada al subjecte passiu per l'òrgan competent.

Servei Regional a

CAMP DE TARXAGUINA

Núm. Acta

T A H 5 0 0 2 3 8 5 9 6

Núm. Pàgina 2 de 6

Motiu de la inspecció:

ACTUACIÓ: ASPCAT Conveni Ajuntament
 Ambiental Alimentari Pràctiques de risc sanitari Laboratoris Altres

D'aplicació d'un o varis programes (UC / visita inspecció). Cal indicar el/s codi/s del/s programes investigats, d'acord amb el catàleg de programes informat al SIAPS:

Programa/es, Codi/s programa/es investigat/s:

1) PC - IE	4) TABAC
2) PC - AHI	5)
3) PC - PP	6)

Autorització sanitària prèvia a inscripció al RGSEAA/RSIPAC

Indicar clau/s alimentària/es sol·licitades: , , ,

Altres autoritzacions

D'investigació de brot ambiental, amb expedient núm.:

D'investigació de TIA

D'investigació i control d'una alerta alimentària, amb núm.: /

D'investigació i control d'un SIRIPQ, amb núm.:

D'investigació d'una denúncia i/o queixa

D'investigació i control d'irregularitats del SIVAL

D'investigació i control d'irregularitats detectades en productes exportats a països de tercers

D'investigació i control d'altres irregularitats detectades com actuacions de vigilància o control oficial

De seguiment de no conformitats detectades el dia / /

en acta nº o informe d'auditoria

Sol·licitud d'inclusió en llistes per a exportació a països de tercers

Comprovació requisits per a l'exportació països tercers

En relació al Pla de control del Benestar Animal:

CODI BA: PBE / / / E / /

De control general

De control rutinari

En relació amb identificació animal, documentació sanitària de trasllat, etc.

Altres:

Presa de mostres

Es realitza la presa de mostres: No Sí. En el/s full/s annex/os a l'acta es detallen les mostres preses i, si s'escau, les instruccions per a la realització de la prova analítica.

Signatura de l'inspector/a Inspectors/ores

Signatura del/ de la compareixent

NOTA: Si com a conseqüència d'aquesta acta d'inspecció i, d'acord amb la normativa vigent, se'n merita alguna taxa, la liquidació que hi correspongui serà notificada al subjecte passiu per l'òrgan competent.

Full blanc per a l'Administració / Full rosa per l'Administrat.



Resultats

Els resultats d'aquests controls queden reflectits en l'annex o annexos de la present acta.
Cal que adopteu les mesures per corregir tots aquells apartats marcats com a incompliments.

L'/La interessat/da manifesta:

En presència del/la sotasignant, s'estén aquesta acta, que consta d'un total de pàgines, inclosos els annexos, que se signen per part del/la compareixent i l'/la inspector/a. Així mateix, es fa entrega al sotasignant de l'original de l'acta i dels annexos on hi consten els resultats de la inspecció.

Serveis Regionals de Salut a Barcelona

Carrer de Roc Boronat, 81-95
08005 BARCELONA
Tel. 935 513 900
Fax 935 517 514

Serveis Regionals de Salut a Girona

Plaça de Pompeu Fabra, 1
17002 GIRONA
Tel. 872 975 000
Fax 872 975 743

Serveis Regionals de Salut a Tarragona

Avinguda de la Reina Maria Cristina, 54
43002 TARRAGONA
Tel. 977 224 151
Fax 977 218 954

Serveis Regionals de Salut a Catalunya Central

Carrer de Muralla del Carne, 7
08240 MANRESA
Tel. 977 224 151
Fax 938753385

Serveis Regionals de Salut a Lleida

Avinguda de l'Alcalde Rovira Roure, 2
25006 LLEIDA
Tel. 973 701 600
Fax 973 249 140

Serveis Regionals de Salut a les Terres de l'Ebre

Carrer La Salle, 8
43500 TORTOSA
Tel. 977 448 170
Fax 977 449 625

Serveis Regionals de Salut a Alt Pirineu i Aran

Plaça Capdevilla, 22, baixos
25620 TREMP
Tel. 973 654 617
Fax. 973 654 617

Signatura de l'inspector/a Inspectors/ores

Signatura del/ de la compareixent

NOTA: Si com a conseqüència d'aquesta acta d'inspecció i, d'acord amb la normativa vigent, se'n merita alguna taxa, la liquidació que hi correspongui serà notificada al subjecte passiu per l'òrgan competent.

Annex ~~22~~ a l'acta d'inspecció: Observacions.

- Documentació relativa als autosegments
- Resultat de la visita: encara els no conformes observats següents:
 - pel que fa a instal·lacions i equips:
 - 1) → La presència i ús d'una petició de registre fotogràfic. Observo caixes de fotos i vídeos en lloc no adequat: zona de neteja de la cuina i en la zona del tren de rentat
 - 2) → Els dispensadors de paper ~~est~~ no estan equips.
 - ha estat amb el procés:
 - 3) → El refrigerament dels menjars elaborats amb autoclauó no es realitza correctament. Observo que el caldo que es va elaborar fa dos dies es va deixar a temperatura ambient durant unes hores abans de introduir-lo a la cambra frigorífica i es va congelar en el mateix contenidor

Signatura de l'inspector/a inspectors/ores

Signatura del/ de la compareixent

NOTA: Si com a conseqüència d'aquesta acta d'inspecció i, d'acord amb la normativa vigent, se'n merita alguna taxa, la liquidació que hi correspongui serà notificada al subjecte passiu per l'òrgan competent.

Annex 2.3 a l'acta d'inspecció: Observacions.

(4) → Observo una caixa de verdures (tal com es veu a l'annex) al davant d'una superfície de treball de la zona neta de la cuina. Com ja no s'entra al riu de contaminació creuada.

- Quant als autocomtrols:

(5) → Observo registre que no està signat i d'altres que s'han emprant alguns de fe al control

(6) → No es realitzen analítiques microbiològiques per verificar la higiene dels processos i la seva durada als moments que s'elaboren.

(7) → Malgrat les fluxos tècnics del plat elaborat, no està a disposició el personal



Signatura de l'inspector/a Inspectors/ores

Signatura del/ de la compareixent

NOTA: Si com a conseqüència d'aquesta acta d'inspecció, d'acord amb la normativa vigent, se'n merita alguna taxa, la liquidació que hi correspongui serà notificada al subjecte passiu per l'òrgan competent.

Annex   a l'acta d'inspecció: Observacions.

- El mètode de la vista és per comprovar el compliment de la normativa sanitària aplicable a l'estructura d'edificació i servei de menjars preparats del Centre.
- Descripció de l'estructura:
Residència de gent gran amb àrea pròpia gestionada pel propi Centre.
La cuina també subministra al menjor el Centre de Veïns de punt-oritz del Camp (gestionant per ells mateixos)
El sala aparcament de l'estructura és de 130 places per cotxes (2 places per 12 places i tractat) i 115 places per motos.
El subministra al Centre de Veïns de punt-oritz del Camp i de 15 places.
- Realitzar inspecció visual de les instal·lacions i dels equipaments; dels processos i productes ja realitzats

Signatura de l'inspector/a Inspectors/ores

Signatura del/ de la compareixent

NOTA: Si com a conseqüència d'aquesta acta d'inspecció i, d'acord amb la normativa vigent, se'n merita alguna taxa, la liquidació que hi correspongui serà notificada al subjecte passiu per l'òrgan competent.