



*Prefeitura do Município de Itatiba*

*Secretaria da Saúde*

*Seção de Vigilância Sanitária*

# **MANUAL DE BOAS PRÁTICAS DE MANIPULAÇÃO PARA SERVIÇOS DE ALIMENTAÇÃO**

**Elaborado por Camila Gabriela Machado**

**Vigilância Sanitária de Itatiba - 2021**

**Rua Jundiáí, nº 998 – Centro – Itatiba – SP-Fone/ WhatsApp (11) 4538-6239 / (11) 4538-8596**

**E-mail: [visaadm@visa.itatiba.sp.gov.br](mailto:visaadm@visa.itatiba.sp.gov.br)**



## 1. Identificação do Estabelecimento

Razão Social \_\_\_\_\_

Nome Fantasia \_\_\_\_\_

CNPJ \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

CNAE da atividade principal \_\_\_\_\_

Responsável Legal \_\_\_\_\_

Responsável Legal \_\_\_\_\_

Responsável Técnico \_\_\_\_\_

Declaro para devidos e legais fins que as informações neste documento são verdadeiras e foram preenchidas conforme a realidade da minha empresa.

Data: \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

CPF \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_



**2. Identificação física do Estabelecimento**

**2.1. Edificações - Descrever sobre a construção do estabelecimento**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**2.2. Instalações - Descrever as áreas que o estabelecimento possui**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**2.3. Equipamentos - Descrever quais equipamentos o estabelecimento possui**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



---

---

**2.4. Móveis - Descrever sobre os móveis que o estabelecimento possui**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**2.5. Utensílios - Descrever sobre os utensílios utilizados no estabelecimento**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---















*Prefeitura do Município de Itatiba*

*Secretaria da Saúde*

*Seção de Vigilância Sanitária*

# **PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS PADRÃO (POP)**

**Rua Jundiá, nº 998 – Centro – Itatiba – SP-Fone/ WhatsApp (11) 4538-6239 / (11) 4538-8596**

**E-mail: [visaadm@visa.itatiba.sp.gov.br](mailto:visaadm@visa.itatiba.sp.gov.br)**



**POP 01 - HIGIENIZAÇÃO DAS INSTALAÇÕES E MÓVEIS**

**Empresa:**

**Data:**

**Responsável pela atividade:**

**Cargo:**

**Local:**

**Frequência das operações:**

---

---

**Materiais/Equipamentos envolvidos:**

---

---

**Natureza da superfície:**

---

---

**Produtos utilizados:**

---

---

---

**EPI utilizados:**

---

---

---

**Método de Higienização:**

---

---

---

---

---

---



---

---

---

**POP 02 - HIGIENIZAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS E UTENSÍLIOS**

**Empresa:**

**Data:**

**Responsável pela atividade:**

**Cargo:**

**Local:**

**Frequência das operações:**

---

---

**Materiais/Equipamentos envolvidos:**

---

---

**Natureza da superfície:**

---

---

**Produtos utilizados:**

---

---

**EPI utilizados:**

---

---

**Método de Higienização:**

---

---



*Prefeitura do Município de Itatiba*

*Secretaria da Saúde*

*Seção de Vigilância Sanitária*

---

---

---

---

---

---

---

---

**POP 03 - HIGIENIZAÇÃO DO RESERVATÓRIO DE ÁGUA (POTABILIDADE)**

**Empresa:**

**Data:**

**Responsável pela atividade:**

**Cargo:**

**Local:**

**Frequência das operações:**

---

---

**Materiais/Equipamentos envolvidos:**

---

---

**Natureza da superfície:**

---

---

**Produtos utilizados:**

---

---

**EPI utilizados:**



---

---

**Método de Higienização:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**POP 04 - LIMPEZA E ANTISSEPSE DAS MÃOS**

**Empresa:**

**Data:**

**Frequência das operações:**

---

---

**Materiais/Equipamentos envolvidos:**

---

---

**Produtos utilizados:**

---

---

**Método de Higienização:**

---

---

---



*Prefeitura do Município de Itatiba*

*Secretaria da Saúde*

*Seção de Vigilância Sanitária*

---

---

---

---

---

---

**POP 05 - CONTROLE DE SAÚDE DOS MANIPULADORES**

**Empresa:**

**Data:**

**Responsável pela atividade:**

**Cargo:**

**Local:**

**Frequência das operações:**

**Método de Controle Utilizado:**

---

---

**Tabela de Controle:**

<b>Nome</b>	<b>Cargo</b>	<b>Data do Exame</b>	<b>Validade do Exame</b>



**POP 06 - MANEJO DO LIXO**

**Empresa:**

**Data:**

**Responsável pela atividade:**

**Cargo:**

**Local:**

**Frequência das operações:**

---

---

**Materiais/Equipamentos envolvidos:**

---

---

**Natureza da superfície:**

---

---

**Produtos utilizados:**

---

---

---

**EPI utilizados:**

---

---

---

**Observações:**

---

---

---

---

---

---





**POP 07 - MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CALIBRAGEM DOS EQUIPAMENTOS**

**Empresa:**

**Data:**

**Responsável pela atividade:**

**Cargo:**

**Frequência das operações:**

---

---

**Materiais/Equipamentos envolvidos:**

---

---

**Natureza da superfície:**

---

---

**Produtos utilizados:**

---

---

---

**EPI utilizados:**

---

---

---

**Método de Higienização:**

---

---

---

---

---

---



*Prefeitura do Município de Itatiba*

*Secretaria da Saúde*

*Seção de Vigilância Sanitária*

**POP 08 - CONTROLE DE PRAGAS E VETORES**

**Empresa:**

**Data:**

**Responsável pela atividade:**

**Cargo:**

**Local:**

**Frequência das operações:**

---

---

**Natureza da superfície:**

---

---

**Materiais/Equipamentos envolvidos:**

---

---

**Método de Higienização:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



*Prefeitura do Município de Itatiba*

*Secretaria da Saúde*

*Seção de Vigilância Sanitária*

**Rua Jundiáí, nº 998 – Centro – Itatiba – SP-Fone/ WhatsApp (11) 4538-6239 / (11) 4538-8596**

**E-mail: [visaadm@visa.itatiba.sp.gov.br](mailto:visaadm@visa.itatiba.sp.gov.br)**