

Empresa: _____

Población: _____ RGSEAA / RSA: _____

Fecha cumplimentación: _____ N. Acta: _____

N. Pregunta	Pregunta	SI	NO	NN
-------------	----------	----	----	----

CONTROL DE PROVEEDORES

CONTENIDO EN CELULAS SOMATICAS

A.1.1 ¿Controlan a los proveedores de la leche, si cumplen el contenido en células somáticas?

A.1.2 ¿Tienen archivados los controles que realizan a los proveedores sobre este parámetro?

¿Cada cuánto tiempo controlan a los proveedores?

A.1.3.1 Al día

A.1.3.2 2-7 días

A.1.3.3 8-15 días

A.1.3.4 16-30 días

A.1.3.5 1 mes - 2 meses

A.1.3.6 más de 2 meses

A.1.4 ¿La empresa adopta medidas cuando no se cumplan los requerimientos fijados?

¿Qué tipo de medidas se adoptan?

A.1.4.1.1 - Informar a la autoridad competente

A.1.4.1.2 - Rebaja precio de la leche

A.1.4.1.3 - Dar un plazo para corregir las anomalías encontradas

A.1.4.1.4 - Rescindir el contrato con el proveedor

A.1.4.1.5 - Otras medidas

CONTENIDO EN GERMENES A 30°C

A.2.1 ¿Controlan a los proveedores de la leche, si cumplen el contenido en gérmenes a 30°C?

Empresa: _____

Población: _____ **RGSEAA / RSA:** _____

Fecha cumplimentación: _____ **N. Acta:** _____

N. Pregunta	Pregunta	SI	NO	NN
A.2.2	¿Tienen archivados los controles que realizan a los proveedores sobre este parámetro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	¿Cada cuánto tiempo controlan a los proveedores?			
A.2.3.1	Al día	<input type="checkbox"/>		
A.2.3.2	2 - 7 días	<input type="checkbox"/>		
A.2.3.3	8 - 15 días	<input type="checkbox"/>		
A.2.3.4	16 - 30 días	<input type="checkbox"/>		
A.2.3.5	1 mes - 2 meses	<input type="checkbox"/>		
A.2.3.6	Más de dos meses	<input type="checkbox"/>		
A.2.4	¿La empresa adopta medidas cuando no se cumplan los requerimientos fijados?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	¿Qué tipo de medidas se adoptan?			
A.2.4.1.1	- Informar a la autoridad competente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A.2.4.1.2	- Rebaja precio de la leche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A.2.4.1.3	- Dar un plazo para corregir las anomalías detectadas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A.2.4.1.4	- Rescindir el contrato con el proveedor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A.2.4.1.5	- Otras medidas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
CONTENIDO EN ANTIBIOTICOS				
A.3.1	¿Controlan a los proveedores de la leche, si cumplen el contenido en antibióticos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A.3.2	¿Tienen archivados los controles que realizan a los proveedores sobre este parámetro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	¿Cada cuánto tiempo controlan a los proveedores?			
A.3.3.1	Al día	<input type="checkbox"/>		

Empresa: _____

Población: _____ RGSEAA / RSA: _____

Fecha cumplimentación: _____ N. Acta: _____

N. Pregunta	Pregunta	SI	NO	NN
A.3.3.2	2 - 7 días	<input type="checkbox"/>		
A.3.3.3	8 - 15 días	<input type="checkbox"/>		
A.3.3.4	16 - 30 días	<input type="checkbox"/>		
A.3.3.5	1 mes - 2 meses	<input type="checkbox"/>		
A.3.3.6	más de 2 meses	<input type="checkbox"/>		
A.3.4	¿La empresa adopta medidas cuando no se cumplan los requerimientos fijados?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	¿Qué tipo de medidas se adoptan?			
A.3.4.1.1	- Informar a la autoridad competente	<input type="checkbox"/>		
A.3.4.1.2	- Rebaja precio de la leche	<input type="checkbox"/>		
A.3.4.1.3	- Dar un plazo para corregir las anomalías detectadas	<input type="checkbox"/>		
A.3.4.1.4	- Rescindir el contrato con el proveedor	<input type="checkbox"/>		
A.3.4.1.5	- Otras medidas	<input type="checkbox"/>		
CONTROL DEL PROCESADO				
FASE DE RECEPCION/DESCARGA DE LA LECHE CRUDA				
B.1.1	¿Está considerada la recepción de la leche, como punto de control crítico?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.1.2	¿Se controla la temperatura de la leche cuando llega a la empresa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B.1.2.1	¿Quedan archivados en la empresa éstos controles?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.1.2.2	¿Tienen establecido como límite crítico de temperatura, un máximo de 10°C?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	¿Qué tipo de medidas se adoptan cuando la temperatura de la leche es mayor de 10°C?			
B.1.2.3 .1	- Informar a la autoridad competente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Empresa: _____

Población: _____ **RGSEAA / RSA:** _____

Fecha cumplimentación: _____ **N. Acta:** _____

N. Pregunta	Pregunta	SI	NO	NN
B.1.2.3.2	- Destino elaboración productos lácteos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	- Rechazo de la leche			
B.1.2.3.3.1	- Destino otros usos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.1.2.3.3.2	- Desviación a SANDACH tipo 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.1.2.3.4	-Otras medidas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.1.2.A	VERIFICACION DEL CONTROL DE TEMPERATURA POR EL INSPECTOR/A EN LA LECHE CRUDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	FASE DE RECEPCION/DESCARGA DE LA LECHE CRUDA			
	-IDENTIFICACION DE LA CISTERNA			
	-Tª medida in situ.....°C			
	IDENTIFICACION DEL TANQUE DE RECEPCION.....			
	Tª medida in situ.....°C			
B.1.3	¿Está identificado como peligro en la leche el contenido en CÉLULAS SOMÁTICAS?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.1.3.1	¿Está establecido el límite crítico en células somáticas, el fijado por la empresa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.1.3.2	¿Existe un procedimiento documentado de control/seguimiento de este parámetro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B.1.3.3	¿Controla la empresa realmente este parámetro a la leche recepcionada?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	¿Quién realiza el control analítico del parámetro?			
B.1.3.3.1.1	La propia empresa	<input type="checkbox"/>		
B.1.3.3.1.2	Laboratorio externo	<input type="checkbox"/>		
B.1.3.3.1.3	Ambos	<input type="checkbox"/>		
	Periodicidad de su control			

Empresa: _____

Población: _____ **RGSEAA / RSA:** _____

Fecha cumplimentación: _____ **N. Acta:** _____

N. Pregunta	Pregunta	SI	NO	NN
B.1.3.3.2.1	Diario (todas las cisternas)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B.1.3.3.2.2	Diario (alguna cisterna)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B.1.3.3.2.3	2 - 7 días	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B.1.3.3.2.4	8 - 15 días	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B.1.3.3.2.5	16 - 30 días	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B.1.3.3.2.6	1 mes - 2 meses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B.1.3.3.2.7	Mas de dos meses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B.1.3.4	¿El método utilizado en la empresa es de diagnóstico rápido?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B.1.3.5	¿Realizan controles paralelos de este parámetro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B.1.3.6	Si no se cumple el límite crítico establecido, ¿tienen previstas medidas correctoras?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	¿Qué tipo de medidas se adoptan?			
B.1.3.7.1	- Informar sin demora a la autoridad competente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B.1.3.7.2	- Rebaja en el precio de la leche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B.1.3.7.3	- Destino a productos lácteos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Rechazo de la leche:			
B.1.3.7.4.1	- Destino otros usos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B.1.3.7.4.2	- Desviación a SANDACH tipo 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B.1.3.7.5	-Otras medidas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B.1.3.8	¿Se aplican realmente las medidas correctoras previstas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B.1.3.9	¿Tienen una forma rápida de identificar a proveedor/es que no cumplen las especificaciones sobre células somáticas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Empresa: _____

Población: _____ **RGSEAA / RSA:** _____

Fecha cumplimentación: _____ **N. Acta:** _____

N. Pregunta	Pregunta	SI	NO	NN
B.1.4	¿Está identificado como peligro en la leche, el contenido de GERMENES A 30°C?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.1.4.1	¿Está establecido como límite crítico en el contenido de gérmenes a 30°C, un recuento máximo de 1.500.000/ml y/o 500.000/ml?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.1.4.2	¿Existe un procedimiento documentado de control/seguimiento de este parámetro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B.1.4.3	¿Controla la empresa realmente este parámetro en la leche recepcionada?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	¿Quién realiza el control analítico del parámetro?			
B.1.4.3.1.1	- La propia empresa	<input type="checkbox"/>		
B.1.4.3.1.2	- Laboratorio externo	<input type="checkbox"/>		
B.1.4.3.1.3	- Ambas	<input type="checkbox"/>		
	Periodicidad de su control			
B.1.4.3.2.1	- Diario (todas las cisternas)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.1.4.3.2.2	- Diario (alguna cisterna)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.1.4.3.2.3	- 2 - 7 días	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.1.4.3.2.4	- 8 - 15 días	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.1.4.3.2.5	- 16 - 30 días	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.1.4.3.2.6	- 1 mes - 2 meses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.1.4.3.2.7	- Mas de dos meses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.1.4.4	¿El método utilizado en la empresa es de diagnóstico rápido?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.1.4.5	¿Realizan controles paralelos de este parámetro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B.1.4.6	Si no se cumple el límite crítico establecido, ¿tienen previstas medidas correctoras?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	¿Qué tipo de medidas se adoptan?			

Empresa: _____
Población: _____ **RGSEAA / RSA:** _____
Fecha cumplimentación: _____ **N. Acta:** _____

N. Pregunta	Pregunta	SI	NO	NN
B.1.4.7.1	- Informar sin demora a la autoridad competente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.1.4.7.2	- Rebaja en el precio de la leche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.1.4.7.3	- Destino a productos lácteos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Rechazo de la leche:				
B.1.4.7.4.1	- Destino otros usos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.1.4.7.4.2	- Desviación a SANDACH tipo 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.1.4.7.5	-Otras medidas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.1.4.8	¿Se aplican realmente las medidas correctoras previstas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.1.4.9	¿Tienen una forma rápida de identificar a proveedor/es que no cumplen las especificaciones sobre gérmenes a 30°C?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.1.5	¿Está identificado como peligro en la leche, el contenido de ANTIBIOTICOS?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.1.5.1	¿Está establecido como límite crítico para este parámetro lo exigido en el Reglamento 2377/90?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.1.5.2	¿Existe un procedimiento documentado de control/seguimiento de este parámetro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B.1.5.3	¿Controla la empresa realmente este parámetro en la leche recepcionada?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
¿Quién realiza el control analítico del parámetro?				
B.1.5.3.1.1	- La propia empresa	<input type="checkbox"/>		
B.1.5.3.1.2	- Laboratorio externo	<input type="checkbox"/>		
B.1.5.3.1.3	- Ambos	<input type="checkbox"/>		
Periodicidad de su control				
B.1.5.3.2.1	- Diario (todas las cisternas)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.1.5.3.2.2	- Diario (alguna cisterna)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Empresa: _____

Población: _____ **RGSEAA / RSA:** _____

Fecha cumplimentación: _____ **N. Acta:** _____

N. Pregunta	Pregunta	SI	NO	NN
B.1.5.3.2.3	- 2 - 7 días	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.1.5.3.2.4	- 8 - 15 días	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.1.5.3.2.5	- 16 - 30 días	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.1.5.3.2.6	- 1 mes - 2 meses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.1.5.3.2.7	- Más de dos meses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.1.5.4	¿El método utilizado en la empresa es de diagnóstico rápido?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.1.5.5	¿Realizan controles paralelos de este parámetro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B.1.5.6	Si no se cumple el límite crítico establecido, ¿tienen previstas medidas correctoras?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	¿Qué tipo de medidas se adoptan?			
B.1.5.7.1	- Informar sin demora a la autoridad competente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.1.5.7.2	- Rebaja en el precio de la leche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.1.5.7.3	- Destino a productos lácteos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.1.5.7.4	- Rechazo de la leche:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.1.5.7.4.1	- Destino otros usos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.1.5.7.4.2	- Desviación a SANDACH tipo 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.1.5.7.5	- Otras medidas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.1.5.8	¿Se aplican realmente las medidas correctoras previstas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.1.5.9	¿Tienen una forma rápida de identificar a proveedor/es que no cumplen las especificaciones sobre antibióticos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.2	ALMACENAMIENTO DE LA LECHE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.2.1	¿Se almacena la leche cuando llega a la empresa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Empresa: _____

Población: _____ **RGSEAA / RSA:** _____

Fecha cumplimentación: _____ **N. Acta:** _____

N. Pregunta	Pregunta	SI	NO	NN
B.2.2	¿Controla la empresa la temperatura de almacenamiento de la leche?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.2.3	¿Tienen archivados los controles que realizan sobre la temperatura de almacenamiento de la leche?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.2.4	¿La temperatura de almacenamiento es menor o igual a 6°C?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.2.5	Periodicidad del control de la temperatura de almacenamiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.2.5.1	- Al día	<input type="checkbox"/>		
B.2.5.2	- 2 - 7 días	<input type="checkbox"/>		
B.2.5.3	- 8 - 15 días	<input type="checkbox"/>		
B.2.5.4	- 16 - 30 días	<input type="checkbox"/>		
B.2.5.5	- 1 mes - 2 meses	<input type="checkbox"/>		
B.2.5.6	- Más de dos meses	<input type="checkbox"/>		
B.2.6	¿Quedan archivados en la empresa los resultados del control de la temperatura en el almacenamiento de la leche?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.2.7	Si la temperatura es superior a 6°C, ¿se toman medidas correctoras?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.2.8	¿Qué tipo de medidas se adoptan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.2.8.1	- Destino a productos lácteos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	- Eliminación de la leche			
B.2.8.2.1	- Desviación a SANDACH categoría 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.2.8.2.2	- Otros usos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.2.8.3	-Otras medidas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
VERIFICACION DEL CONTROL DE TEMPERATURA POR EL INSPECTOR/A EN LA LECHE CRUDA				
FASE DE ALMACENAMIENTO DE LA LECHE CRUDA				

Empresa: _____
Población: _____ **RGSEAA / RSA:** _____
Fecha cumplimentación: _____ **N. Acta:** _____

N. Pregunta	Pregunta	SI	NO	NN
	-IDENTIFICACION DEL TANQUE.....			
	-Tª medida in situ.....°C			
	PROCESADO DE LA LECHE PARA FABRICACION DE PRODUCTOS LACTEOS			
B.3.1	TRATAMIENTO TERMICO APLICADO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.3.1.1	¿Realizan una PASTERIZACION a la leche o productos lácteos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	¿Tipo de Pasterización?			
B.3.1.1.1.1	- Alto-corto (mínimo 72°C/15´´)	<input type="checkbox"/>		
B.3.1.1.1.2	- Bajo-largo (mínimo 63°C/30´)	<input type="checkbox"/>		
B.3.1.1.1.3	- Efectos equivalentes	<input type="checkbox"/>		
B.3.1.1.2	¿Tienen registros gráficos del procesado?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.3.1.1.3	¿Quedan archivados los controles de los registros gráficos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.3.1.1.4	¿Tienen termómetros de control?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.3.1.1.5	¿Quedan archivados los controles de Tª?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.3.1.1.6	¿Realizan controles microbiológicos del producto elaborado?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.3.1.2	¿Realizan un Tratamiento UHT a la leche?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.3.1.2.1	¿La temperatura mínima aplicada es 135°C?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.3.1.2.2	¿Tienen registros gráficos del procesado?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.3.1.2.3	¿Quedan archivados los controles de los registros gráficos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.3.1.2.4	¿Tienen termómetros de control?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.3.1.2.5	¿Quedan archivados los controles de Tª?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Empresa: _____

Población: _____ **RGSEAA / RSA:** _____

Fecha cumplimentación: _____ **N. Acta:** _____

N. Pregunta	Pregunta	SI	NO	NN
B.3.1.2.6	¿Realizan en los productos UHT, controles de estabilidad microbiológica?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.3.2	PROCESADO DE QUESOS A BASE DE LECHE CRUDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.3.2.1	¿Se controla los procesos de elaboración?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.3.2.2	¿Se tienen archivados los controles de los procesos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.3.2.3	¿Se controlan los quesos en el almacén por lotes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.3.2.4	¿Todos los quesos están en la cámara de maduración, al menos 60 días?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.3.2.5	¿Se tiene control del destino comercial de los quesos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.3.2.6	¿Realizan controles microbiológicos del producto elaborado?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	