# Contrôles sanitaires

**Produit :** **Page 1 sur _____**
**Nom d'usine :** **Date d'émission : _____**
**Adresse :**

| **Marche à suivre** | **Danger** | **Limites critiques** | **Monitoring** | | | | **Action corrective** | **Vérification** | **Dossiers** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Que | Comment | À quelle fréquence | Qui | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |