



Agence canadienne
d'inspection des aliments

Canadian Food
Inspection Agency

Annexe I

Formulaire pour le suivi de la Reconnaissance PASA

Canada

Annexe I - Formulaire pour le suivi de la Reconnaissance PASA

| | |
|----------------------------------|---|
| Nom de l'établissement: | # établissement: |
| Adresse: | # téléphone: |
| Directeur de l'établissement: | Coordonnateur HACCP: |
| Nom de l'inspecteur responsable: | Nom de l'auditeur responsable de la reconnaissance: |

| Étapes - Reconnaissance PASA | | Date début | Initiales | Étape complétée | | Commentaires |
|-------------------------------------|--|-------------------|------------------|------------------------|------------------|---------------------|
| | | | | Date | Initiales | |
| Étape 1 | Soumission de la "Lettre d'engagement" par l'établissement. | | | | | |
| Étape 2 | Réunion préalable avec la direction de l'établissement | | | | | |
| Étape 3 | Soumission d'une lettre de l'établissement indiquant que l'auto-évaluation est complétée | | | | | |
| Étape 4 | Documents requis • Coordonateur HACCP et membres de l'équipe Inclus <input type="checkbox"/> • Liste des produits Inclus <input type="checkbox"/> • Programmes préalables Inclus <input type="checkbox"/> • Plans HACCP pour tous les produits - Catégorie de risque I et II Inclus <input type="checkbox"/> • Procédures - Réévaluation Système HACCP Inclus <input type="checkbox"/> | | | | | |
| Étape 5 | Examen des programmes préalables écrits Indiquer la date du début et la date à laquelle l'Annexe II est complétée. | | | | | |
| Étape 6 | Examen des plans HACCP Indiquer la date du début et de la fin de la révision de chaque plan identifié ci-dessous (Annexe IV complétée). | | | | | |
| | Nom du plan HACCP: Risque: | | | | | |
| | Nom du plan HACCP: Risque: | | | | | |
| | Nom du plan HACCP: Risque: | | | | | |
| | Nom du plan HACCP: Risque: | | | | | |
| | Nom du plan HACCP: Risque: | | | | | |

| Étapes - Reconnaissance PASA | | Date début | Initiales | Étape complétée | | Commentaires |
|---|--|------------|-----------|-----------------|-----------|--------------|
| | | | | Date | Initiales | |
| Étape 7 | Examen - Procédures de réévaluation du système HACCP Indiquer la date du début et de la fin de cette étape. | | | | | |
| Étape 8 | Audits réglementaires de système pour la reconnaissance du système HACCP. Indiquer la date de la fin de l'audit. | | | | | |
| | Audit réglementaire de système #1 | | | | | |
| | Audit réglementaire de système #2 | | | | | |
| | Audit réglementaire de système #3 | | | | | |
| | Lettre d'avis informant l'entreprise des actions requises à prendre pour continuer le processus de reconnaissance. Indiquer la date d'émission de la lettre. | | | | | |
| | Signature du responsable de l'audit de reconnaissance. Recommende la reconnaissance PASA/HACCP et envoie l'Annexe I au coordonnateur PASA/HACCP du centre opérationnel: Signature: _____ Date: _____ | | | | | |
| Étape 9 | Avis de reconnaissance Indiquer la date d'émission de la lettre et du certificat. | | | | | |
| | Signature du coordonnateur PASA/HACCP du centre opérationnel. Accorde la reconnaissance et envoie par télécopieur l'Annexe I au Chef de programme national approprié: _____ Date: _____ Nom du chef de programme: _____ FAX #: _____ | | | | | |
| <p>Catégorie globale de risque (I, II or III): []</p> <p>Fréquence de la livraison des Audits réglementaires de système:</p> <p>Commentaires:</p> | | | | | | |