

## DOSSIER 14B : INSPECTION ANNUELLE DU SYSTÈME DE LAVAGE (SA32)

**Remarque :** Les fournisseurs d'équipement et les professionnels de l'industrie peuvent utiliser ce modèle ou leur propre formulaire d'inspection du système de lavage. S'ils utilisent leur propre formulaire, ils doivent inclure les éléments figurant au présent modèle. Le Tableau de la Section 8.1.1 du Manuel de référence fournit des détails sur les paramètres à observer.

**But :** L'inspection annuelle du système de lavage représente une étape comprise dans un ensemble de bonnes pratiques destinées à réduire le plus possible les problèmes de salubrité du lait. L'inspection du système de lavage est conçue pour vous aider à repérer les éléments problématiques afin de pouvoir prévenir l'apparition de problèmes. Le modèle illustre une ligne de conduite. Votre professionnel de l'industrie peut adapter l'inspection de votre système de lavage de façon à mieux répondre aux besoins particuliers associés à votre équipement. Ce dossier devrait être rempli pour **chaque** STA ou système de lavage (par ex., deux robots lavés avec une seule cuve de lavage).

**Nom de la ferme :** \_\_\_\_\_ **Nom ou n° de STA :** \_\_\_\_\_ **Date :** \_\_\_\_\_

PARAMÈTRES D'ÉVALUATION	LACTODUC	RÉSERVOIR À LAIT
<b>1. Durée :</b> temps de circulation a. Cycle n° 1 : _____ b. Cycle n° 2 : _____ c. Cycle n° 3 : _____ d. Cycle n° 4 : _____ e. Cycle n° 5 : _____ f. Cycle n° 6 : _____ Remarques / corrections : _____	_____ min adéquat? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non _____ min adéquat? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non _____ min adéquat? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non _____ min adéquat? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non _____ min adéquat? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non _____ min adéquat? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	_____ min adéquat? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non _____ min adéquat? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non _____ min adéquat? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non _____ min adéquat? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non _____ min adéquat? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non _____ min adéquat? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<b>2. Température :</b> température de l'eau selon les exigences du fabricant du détergent ou la Fiche de nettoyage et d'assainissement : a. Cycle n° 1 : _____ b. Cycle n° 2 : _____ c. Cycle n° 3 : _____ d. Cycle n° 4 : _____ e. Cycle n° 5 : _____ f. Cycle n° 6 : _____ Remarques / corrections : _____	Températures en : <input type="checkbox"/> °C ou en <input type="checkbox"/> °F _____° adéquate? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non _____° adéquate? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non _____° adéquate? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non _____° adéquate? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non _____° adéquate? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non _____° adéquate? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Températures en : <input type="checkbox"/> °C ou en <input type="checkbox"/> °F _____° adéquate? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non _____° adéquate? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non _____° adéquate? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non _____° adéquate? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non _____° adéquate? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non _____° adéquate? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<b>3. Bouchons de solution de lavage :</b> Remarques / corrections : _____	Bonne efficacité des bouchons d'eau (c.-à-d. fonction de l'injecteur d'air ou du compresseur d'air)? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Pulvérisation d'eau adéquate? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Lavage manuel
<b>4. Concentration des produits chimiques:</b>		
<b>a.</b> Analyse de l'eau : dureté : _____ grains pH: _____ fer : _____ ppm (mg/l)		
<b>b.</b> Concentration des produits chimiques : bonne quantité et bonne dispersion (c.-à-d. bon fonctionnement des distributeurs automatiques)? Remarques / corrections: _____	Lavage : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Acide : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Assainisseur : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Lavage manuel - seaux	Lavage : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Acide : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Assainisseur : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Lavage manuel

**Signé par :** \_\_\_\_\_ **Entreprise :** \_\_\_\_\_  
 (Fournisseur du matériel / professionnel de l'industrie)