Bitácora de limpieza de baños

MopaCheck

Establecimiento: _____ Baño: _____ Limpieza cada: _____

Fecha	Hora	Limpieza y desinfección	Papel, jabón y gel	Incidencias	Nombre y firma	Supervisó

Llena una línea en cuanto termines cada limpieza. Anota fugas, faltantes o daños en Incidencias.

Hazlo con el celular y un QR: mopacheck.com