

Nombre del Establecimiento: <u>RESIDENCIA DE MAYORES IBERCAJA REY ARDIO</u>	N.º Censo <u>MM-000047/TE</u>
Domicilio: <u>CARRETERA ALCANTAR N.º 14</u>	<b>13</b>
Localidad: <u>TERUEL</u> Titular: <u>FUNDACION RAMON REY ARDIO</u>	
D.N.I. o C.I. <u>[REDACTED]</u>	
Clasificación: Tipo: <u>U</u> Grupo: <u>O/R</u> Actividad: <u>Residencia mayores + Cuidados</u>	
Inspector actuante: <u>[REDACTED]</u>	
Los datos de identificación y de la presente inspección son los mismos de la Diligencia n.º _____	Fecha: <u>28/2/24</u>

**DILIGENCIA:** Se gira visita de inspección programada dentro del programa de control de establecimientos alimentarios, con el siguiente resultado:

- Deficiencias reflejadas en el acta n.º 12 (5-7-23) han sido subsanadas
- Las no conformidades mayores reflejadas en la auditoria 5-9-2023 han sido corregidas
- En la visita de hoy no se observan deficiencias higienico-sanitarias dignas de mención.

El Inspector



El visitado:

