|  |
| --- |
|  **PLANILHA DE FISCALIZAÇÃO – PLA 02** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ESTABELECIMENTO** |  | **SIE** |  | **DATA** |  |
| **SEÇÕES VERIFICADAS** |  | **HORA** |  |

**Frequência:** Diária **Legenda:** **X** – Verificado, **C** – Conforme, **NC** – Não Conforme, **NA** – Não Aplicável e **“–”** / **NO** – Não Observado.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NC identificada** | **VERIFICAÇÃO OPERACIONAL** | **Monitoramento estabelecimento** | **Ação Corretiva estabelecimento** | **Monitoramento após Ação corretiva** |
|  | **01 – Manutenção das Instalações e Equipamentos** |  |  |  |
|  | **02 - Ventilação** |  |  |  |
|  | **03 - Iluminação** |  |  |  |
|  | **04 – Água de Abastecimento** |  |  |  |
|  | **05 – Águas Residuais** |  |  |  |
|  | **06 – Controle Integrado de Pragas** |  |  |  |
|  | **07 – Limpeza e Sanitização - PPHO** |  |  |  |
|  | **08 - Higiene, Hábitos Higiênicos e Saúde dos Operários** |  |  |  |
|  | **09 – Procedimentos Sanitários das Operações – PSO** |  |  |  |
|  | **10 – Controle de Matérias-Primas, Ingredientes e Material de Embalagens** |  |  |  |
|  | **11 – Controle das Temperaturas** |  |  |  |
|  | **12 – Calibração e Aferição dos Instrumentos de Controle do Processo** |  |  |  |
|  | **13 – Testes Microbiológicos e Físico-Químicos** |  |  |  |
|  | **14 – Abate Humanitário** |  |  |  |
|  | **15 – Rastreabilidade e Recall** |  |  |  |
|  | **16 – Treinamento de Funcionários** |  |  |  |
|  | **17 – Controle de Fraudes** |  |  |  |
|  | **18 – APPCC** |  |  |  |
|  | **19 - MER** |  |  |  |
| **ITEM****REALIZADO** | **DEMAIS ATIVIDADES DE FISCALIZAÇÃO** |
|  | **Coleta oficial** **=****= d** |
|  | **Verificação de laudos de análises oficiais** |
|  | **Acompanhamento de produção para liberação de produtos** |
|  | **Entrega / Recebimentos de documentos** |
|  | **Análise prévia de projetos** |
|  | **Análise de rotulagem – Inspeção Local** |
|  | **Outros:**  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NC N°** | **DESCRIÇÃO DA NÃO CONFORMIDADE E AÇÃO FISCAL** | **VERIFICAÇÃO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **OBSERVAÇÕES** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **MÉDICO VETERINÁRIO** **(ASSINATURA E CARIMBO)** |  |
| **ESTABELECIMENTO\*****(RESPONSÁVEL / RT / CQ)****\*Caso necessário** |  | **DATA** |  |