**MODELO DE FICHA DE ATENDIMENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **FICHA DE ATENDIMENTO** | **Nº** |
| **DIA:** | **MÊS** | **ANO** |
| **HORA INICIAL: HORA FINAL:**  |

1. **IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO**

|  |
| --- |
| **NOME FANTASIA:** |
| **RAZÃO SOCIAL/PROPRIETÁRIO** |
| **CNPJ/CPF** | **Nº REGISTRO NO SIM** |
| **ENDEREÇO** |
| **MUNICÍPIO/UF** |
| **CLASSIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO** |
|  | **Estabelecimento de abate e industrialização de pequenos animais** |
|  | **Estabelecimento de abate e industrialização de médios e grandes animais** |
|  | **Fábrica de produtos cárneos** |
|  | **Estabelecimento de abate e industrialização de pescado** |
|  | **Estabelecimento de ovos** |
|  | **Unidade de extração e beneficiamento de produtos de abelha** |
|  | **Estabelecimento industrial de leite e derivados** |

1. **TIPO DE ORIENTAÇÃO NECESSÁRIA**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  **Documental** |
|  | **Legislação**  |
|  | **Procedimento**  |
|  | **Instalações físicas** |
|  | **Maquinário e equipamentos** |

1. **MOTIVO E LOCAL DA AÇÃO**

|  |
| --- |
| Descrever o motivo pelo qual a visita foi necessária no estabelecimento, pela equipe do S.I.M.Assim como, descrever também em qual local da agroindústria a vista foi realizada. |
|  |

1. **VERIFICAÇÃO**

|  |
| --- |
| **Verificação realizada no estabelecimento****C = conforme/ NC=não conforme** |
| **Item** | **C/NC** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **ABORDAGEM REALIZADA**

|  |
| --- |
| Informar qual tema da abordagem, bem como as atividades que foram necessárias serem realizadas na vista. |
|  |

1. **PESSOAS ENVOLVIDAS**

|  |
| --- |
| Informar nominalmente quais foram os envolvidos no atendimento, bem como a função e o vínculo com o estabelecimento. |
|  |

1. **OUTRAS INFORMAÇÕES PERTINENTES**

|  |
| --- |
| Informar outras informações que sejam necessárias documentar. |
|  |

|  |
| --- |
| **REALIZADO RELATÓRIO DE INSPEÇÃO?** **SIM NÃO**  |

**Local\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Assinatura e carimbo representante do SIM****RG:**  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Assinatura do responsável pelo estabelecimento****RG:** |

**RELATÓRIO DE INSPEÇÃO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DIA:** | **MÊS:**  | **ANO:** | **Nº** |
|  **Hora inicial: Hora final:** |
| **NOME FANTASIA:** |
| **RAZÃO SOCIAL/PROPRIETÁRIO** |
| **CNPJ/CPF** | **Nº REGISTRO NO SIM** |
| **ENDEREÇO** |
| **MUNICÍPIO/UF** |
| **CLASSIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO** |
|  | **Estabelecimento de abate e industrialização de pequenos animais** |
|  | **Estabelecimento de abate e industrialização de médios e grandes animais** |
|  | **Fábrica de produtos cárneos** |
|  | **Estabelecimento de abate e industrialização de pescado** |
|  | **Estabelecimento de ovos** |
|  | **Unidade de extração e beneficiamento de produtos de abelha** |
|  | **Estabelecimento industrial de leite e derivados** |

|  |
| --- |
| **NÃO CONFORMIDADES E AÇÕES CORRETIVAS** |
| 1. **ÁREA EXTERNA**
 |
| Item | Descrição da NC | Medida corretiva | Prazo(mês/ano) | Verificaçãoposterior |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1. **ÁREA INTERNA (do processamento)**
 |
| Item | Descrição da NC | Medida corretiva | Prazo(mês/ano) | Verificaçãoposterior |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1. **ARMAZENAMENTO (matéria prima, ingredientes e produto final)**
 |
| Item | Descrição da NC | Medida corretiva | Prazo(mês/ano) | Verificaçãoposterior |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1. **CONTROLE DE CONTAMINAÇÕES**
 |
| Item | Descrição da NC | Medida corretiva | Prazo(mês/ano) | Verificaçãoposterior |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1. **PESSOAL**
 |
| Item | Descrição da NC | Medida corretiva | Prazo(mês/ano) | Verificaçãoposterior |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1. **PRODUTOS/FLUXOGRAMA OPERACIONAL**
 |
| Item | Descrição da NC | Medida corretiva | Prazo(mês/ano) | Verificaçãoposterior |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1. **EXPEDIÇÃO TRANSPORTE**
 |
| Item | Descrição da NC | Medida corretiva | Prazo(mês/ano) | Verificaçãoposterior |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1. **DOCUMENTOS (incluindo rótulo)**
 |
| Item | Descrição da NC | Medida corretiva | Prazo(mês/ano) | Verificaçãoposterior |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1. **OBSERVAÇÕES**
 |
|  |
| 1. **RELATÓRIO FOTOGRÁFICO**
 |
| **foto** | **foto** |
| **legenda** | **legenda** |
| **foto** | **foto** |
| **legenda** | **legenda** |
| **foto** | **foto** |
| **legenda** | **legenda** |

**Local \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Assinatura e carimbo representante do SIM****RG:**  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Assinatura do responsável pelo estabelecimento****RG:** |