**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) | Verificação  posterior |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
| 1. **ÁREA INTERNA (do processamento)** | | | | | |
| Item | Descrição da NC | Medida corretiva | | Prazo  (mês/ano) | Verificação  posterior |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
| 1. **ARMAZENAMENTO (matéria prima, ingredientes e produto final)** | | | | | |
| Item | Descrição da NC | Medida corretiva | | Prazo  (mês/ano) | Verificação  posterior |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
| 1. **CONTROLE DE CONTAMINAÇÕES** | | | | | |
| Item | Descrição da NC | Medida corretiva | | Prazo  (mês/ano) | Verificação  posterior |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
| 1. **PESSOAL** | | | | | |
| Item | Descrição da NC | Medida corretiva | | Prazo  (mês/ano) | Verificação  posterior |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
| 1. **PRODUTOS/FLUXOGRAMA OPERACIONAL** | | | | | |
| Item | Descrição da NC | Medida corretiva | | Prazo  (mês/ano) | Verificação  posterior |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
| 1. **EXPEDIÇÃO TRANSPORTE** | | | | | |
| Item | Descrição da NC | Medida corretiva | | Prazo  (mês/ano) | Verificação  posterior |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
| 1. **DOCUMENTOS (incluindo rótulo)** | | | | | |
| Item | Descrição da NC | Medida corretiva | | Prazo  (mês/ano) | Verificação  posterior |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
| 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:** |