



## AUDITORIAS E SUPERVISÕES

As auditorias e supervisões podem ser realizadas por município próximo que tenha equivalência ao SISBI.

Atualmente a supervisão é realizada pela médica veterinária anualmente nos estabelecimentos inscritos no serviço de inspeção municipal, em forma de uma vistoria mais detalhada e minuciosa.

Auditoria/ Supervisão	Anual ( )
-----------------------	--------------

---

Luisa Walmorbida de Araújo  
Médica Veterinária  
Responsável pelo Serviço de Inspeção Municipal  
Portaria 173/2024

			Data:
<b>1. DADOS DO ESTABELECIMENTO</b>			
SIM Nº			
RAZÃO SOCIAL			
NOME FANTASIA			
ENDEREÇO/LOCALIDADE			
<b>2. DADOS DO PROPRIETÁRIO/RESPONSÁVEL</b>			
NOME			
CPF	RG	TELEFONE	
<b>3. DADOS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO</b>			
NOME			
FORMAÇÃO			
Nº DE CADASTRO NO CONSELHO PROFISSIONAL			
CPF	RG	TELEFONE	
<b>4. MOTIVO DA INSPEÇÃO</b>			
<input type="checkbox"/> SOLICITAÇÃO DE REGISTRO		<input type="checkbox"/> RENOVAÇÃO DO REGISTRO	
<input type="checkbox"/> DENÚNCIA		<input type="checkbox"/> OUTRO _____	
<input type="checkbox"/> REINSPEÇÃO			
<b>5. LOCALIZAÇÃO</b>			
<input type="checkbox"/> ZONA URBANA	<input type="checkbox"/> ZONA SUBURBANA	<input type="checkbox"/> ZONA RURAL	
<b>6. ESTABELECIMENTO EM ATIVIDADE</b>			
<input type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO	
<b>7. CASO DE AFIRMATIVO NO ITEM 6 POSSUI TÍTULO DE REGISTRO</b>			
<input type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO	
<b>8. TIPO DE INSPEÇÃO</b>			
<input type="checkbox"/> PERMANENTE		<input type="checkbox"/> PERIÓDICA	
<b>9. CLASSIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO</b>			
<b>CARNES</b>			
<input type="checkbox"/> ABATEDOURO FRIGORÍFICO	<input type="checkbox"/> ABATEDOURO BOVINOS/BUBALINOS	<input type="checkbox"/> UNIDADE DE BENEFICIAMENTO DE CARNE E PRODUTOS CÁRNEOS	
	<input type="checkbox"/> ABATEDOURO OVINOS/CAPRINOS		
	<input type="checkbox"/> ABATEDOURO SUÍNOS/JAVALIS		
	<input type="checkbox"/> ABATEDOURO AVES/PEQUENOS ANIMAIS		
<b>PESCADO</b>		<b>OVOS</b>	
<input type="checkbox"/> ABATEDOURO FRIGORÍFICO DE PESCADO		<input type="checkbox"/> ENTREPOSTO DE OVOS	
<input type="checkbox"/> UNIDADE DE BENEFICIAMENTO DE PESCADO E PRODUTOS DE PESCADO		<input type="checkbox"/> FÁBRICA DE CONSERVAS DE OVOS	
<b>MEL</b>		<b>LEITE</b>	
<input type="checkbox"/> UNIDADE DE BENEFICIAMENTO DE PRODUTOS DE ABELHAS E DERIVADOS		<input type="checkbox"/> GRANJA LEITEIRA	
		<input type="checkbox"/> POSTO DE REFRIGERAÇÃO	
<b>OUTROS</b>		<input type="checkbox"/> USINA DE BENEFICIAMENTO	
<input type="checkbox"/> UNIDADE DE BENEFICIAMENTO DE PRODUTOS NÃO COMESTÍVEIS		<input type="checkbox"/> QUEIJARIA	
		<input type="checkbox"/> ENTREPOSTO DE DERIVADOS LÁCTEOS	

1. MANUTENÇÃO DAS INSTALAÇÕES E EQUIPAMENTOS	C*	NC*	NA/NO*

2. ÁGUA DE ABASTECIMENTO	C*	NC*	NA/NO*

3. ÁGUAS RESIDUAIS	C*	NC*	NA/NO*

4. CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS	C*	NC*	NA/NO*
C - Conforme; NC - Não Conforme; NA - Não se Aplica; NO - Não Observado			

5. LIMPEZA E SANITIZAÇÃO (PPHO)	C*	NC*	NA/NO*

6. HIGIENE, HÁBITOS HIGIÊNICOS E SAÚDE DOS FUNCIONÁRIOS	C*	NC*	NA/NO*

7. PROCEDIMENTO SANITÁRIO OPERACIONAL (PSO)	C*	NC*	NA/NO*

8. CONTROLE DE MATÉRIAS-PRIMAS, INGR. EMBALAGENS	C*	NC*	NA/NO*

C - Conforme; NC - Não Conforme; NA - Não se Aplica; NO - Não Observado			
---	--	--	--

9. CONTROLE DE TEMPERATURAS	C*	NC*	NA/NO*

10. CALIBRAÇÃO E AFERIÇÃO DE INSTRUMENTOS DE CONTROLE	C*	NC*	NA/NO*

11. ANÁLISES LABORATORIAIS (AUTOCONTROLE)	C*	NC*	NA/NO*

12. PROGRAMA DE APCCC	C*	NC*	NA/NO*
C - Conforme; NC - Não Conforme; NA - Não se Aplica; NO - Não Observado			

<b>13. RASTREABILIDADE E RECOLHIMENTO</b>
---

<b>C*</b>
-----------

<b>NC*</b>
------------

<b>NA/NO*</b>
---------------


14. TREINAMENTO DE FUNCIONÁRIOS	C*	NC*	NA/NO*

15. VENTILAÇÃO	C*	NC*	NA/NO*

16. ILUMINAÇÃO	C*	NC*	NA/NO*

C - Conforme; NC - Não Conforme; NA - Não se Aplica; NO - Não Observado

**RESERVADO AO SIM**

**Parecer do SIM sobre este documento**

**1. AVALIAÇÃO DO ESTADO GERAL DO ESTABELECIMENTO**

BOM

REGULAR

INSUFICIENTE

**2. CONSIDERAÇÕES FINAIS E OBSERVAÇÕES**

**ASSINATURA E CARIMBO DO  
RESPONSÁVEL PELA INSPEÇÃO**

**ASSINATURA DO  
PROPRIETÁRIO/RESPONSÁVEL PELO  
ESTABELECIMENTO**