

**SIM/POA PLANALTO-PR**

**DOCUMENTOS**

## **DOCUMENTOS**

### **1. OBJETIVO**

Estabelecer o procedimento operacional padrão que possibilita garantir a padronização dos documentos recebidos e arquivados na sede do Serviço de Inspeção Municipal – SIM, definindo a metodologia a ser utilizada. Algumas rotinas devem ser adotadas no registro documental, afim de que não se perca o controle, bem como surjam problemas que facilmente poderiam ser evitados.

Os arquivos possuem duas finalidades: a primeira é servir à administração da entidade que o produziu; a segunda é servir de base para o conhecimento da história desta entidade.

### **2. APLICAÇÃO**

Este procedimento aplica-se a rotina de gestão documental do Serviço de Inspeção Municipal – SIM, sendo que a documentação deve ficar sob-responsabilidade do serviço.

### **3. DEFINIÇÕES**

“Considera-se gestão de documentos o conjunto de procedimentos e operações técnicas referentes à sua produção, tramitação, uso, avaliação e arquivamento em fase corrente e intermediária, visando a sua eliminação ou recolhimento para a guarda permanente” (Lei Federal nº 8.159, de 08/01/1991).

### **4. USUÁRIOS PRINCIPAIS**

Serviço de Inspeção Municipal - SIM.

### **5. PROCEDIMENTO**

A função principal dos arquivos é possibilitar o acesso às informações que estão sob sua responsabilidade de guarda, de maneira rápida e precisa. Os documentos da fase corrente possuem grande potencial de uso para a instituição produtora, e são utilizados para o cumprimento de suas atividades administrativas, como a tomada de decisões, avaliação de processos, controle das tarefas e etc. As principais atividades desempenhadas nesta fase são: protocolo, arquivamento, empréstimo, consulta e destinação.

### **5.1 Protocolo**

Executa as atividades de receber os documentos, registrar em caderno de protocolo numerado com a identificação dos documentos, remetente e identificação do recebedor (nome e assinatura). Após, os documentos são numerados conforme sua ordem de chegada ao livro de protocolo e arquivados nas pastas, separado por tipo de documento.

### **5.2 Arquivamento**

O arquivamento consiste na guarda dos documentos em lugar próprio, como caixas e pastas, em mobiliários específicos, como estantes e arquivos de aço. Para que os arquivos se tornem acessíveis é necessário que eles sejam corretamente arquivados de maneira a agilizar sua recuperação. Antes do arquivamento, os documentos devem ser devidamente classificados de acordo com a função ou atividade a que se referem.

Para que os documentos de arquivo estejam acessíveis é necessário que eles sejam bem ordenados e arquivados. O arquivamento é feito por meio de método de ordem numérica, cada empresa registrada ao SIM recebe um número (cronológico) e seus arquivos (pastas) ficam vinculadas a este, devendo ser organizado e arquivado da seguinte forma:

### **Processo de adesão**

Será constituído pela documentação mínima para registro dos estabelecimentos, conforme solicitação do SIM, que está descrito em procedimento na Instrução de trabalho nº 02 do SIM/POA Planalto-PR. Após o fechamento do processo de adesão, todas as folhas devem ser carimbadas, rubricadas e numeradas.

### **Documentos atualizados**

Pasta destinada a todos os documentos renováveis que constam no processo de adesão.

### **Registros de fiscalização**

São utilizados para registro de fiscalização pelo serviço de inspeção no estabelecimento (ANEXO 01). Quando do estabelecimento de abate, pode ser utilizada para registro de frequência a planilha de condenação de vísceras, indicando o horário de início e termino do abate. Todas as folhas devem ser carimbadas e assinadas. Serão arquivados em ordem cronológica.

### **Memorial descritivo de produtos**

Processo onde constam os produtos que a empresa produz. Neste, cada produto aprovado possui um subprocesso onde os mesmos devem estar carimbados e assinados, obedecendo ao arquivamento pela ordem de aprovação do registro do produto.

#### Exemplo:

- Linguiça Colonial
- Linguiça de Carne Suína Congelada
- Linguiça Toscana Resfriada

A criação do subprocesso se faz devido a necessidades futuras de alteração de formulação, métodos de produção, alteração de rótulo, entre outras.

### **Análises Microbiológicas**

Respeitando o programa de trabalho estabelecido pelo SIM, as análises microbiológicas devem ser arquivadas em ordem cronológica, devem estar verificadas (carimbadas, assinadas, datadas e informando a RNC e/ou auto de infração, quando houver não conformidades).

### **Análises Físico-Químicas**

Respeitando o programa de trabalho estabelecido pelo SIM, as análises Físico-químicas devem ser arquivadas em ordem cronológica, devem estar verificadas (carimbadas, assinadas, datadas e informando a RNC e/ou auto de infração, quando houver não conformidades).

### **Análises de Água**

Respeitando o programa de trabalho estabelecido pelo SIM, as análises de água devem ser arquivadas em ordem cronológica, devem estar verificadas (carimbadas, assinadas, datadas e informando o nº do RNC e/ou auto de infração/interdição/apreensão, quando houver não conformidades).

### **Relatórios de Supervisão**

Os Relatórios de Supervisão devem ser arquivados em ordem cronológica, onde os mesmos devem estar carimbados, assinados e rubricados em todas as páginas por todos os envolvidos na supervisão. Todos os estabelecimentos registrados no Serviço de Inspeção Municipal - SIM devem ser supervisionados. Para este procedimento deve ser utilizado o Relatório de Supervisão (ANEXO 02).

### **Plano de Ação**

Os Planos de Ação devem ser arquivados em ordem cronológica, onde os

mesmos devem estar carimbados e assinados pela empresa. Para este procedimento deve ser utilizado o Plano de ação (ANEXO 03).

### **Relatório de não conformidade (RNC)**

Os Relatórios de não conformidade (RNC) devem ser arquivados em ordem cronológica, onde os mesmos devem estar carimbados e assinados pelo SIM e pelo responsável da empresa. Após verificar a efetividade da ação corretiva, o fiscal deve finalizar o documento no campo de verificação através de assinatura com a data. A numeração dos RNCs deve seguir uma sequência única por empresa.

### **Autos de Infração/Interdição/Apreensão/Suspensão**

Os Autos devem ser arquivados em ordem cronológica, onde os mesmos devem estar carimbados e assinados.

### **Planilhas de Inspeção/fiscalização**

As Planilhas devem ser realizadas pelo fiscal do SIM. Estas devem ser arquivadas em ordem cronológica, onde as mesmas devem estar carimbadas e assinadas (ANEXO 12).

### **Controle de Formulação de Produtos**

Os Controles de formulação de produtos devem respeitar o programa de trabalho estabelecido pelo SIM/POA. Estes só podem ser elaborados pelo Médico Veterinário do SIM e devem ser arquivados em ordem cronológica, carimbados, assinados, datados e informando a RNC e/ou auto de infração/interdição/apreensão/suspensão, (quando houver não conformidades).

### **Controle de Aferição de Peso/Volume:**

O Controle de Aferição deve seguir o programa de trabalho estabelecido pelo SIM. Estes devem ser efetuados pelo fiscal do SIM, e arquivados em ordem cronológica, carimbados, assinados, datados e informando a RNC e/ou auto de infração/interdição/apreensão/suspensão, (quando houver não conformidades).

### **Alteração de Projetos**

Os projetos de alterações e/ou ampliações, juntamente com os demais documentos descritos na Instrução de Trabalho nº 02 do SIM/POA Planalto-PR devem ser arquivados em ordem cronológica. Os projetos devem ser verificados (carimbados, assinados, datados) e aprovados pelo SIM.

### **Protocolo**

Item destinado para arquivar os documentos gerais enviados pela empresa. Todos os documentos devem estar assinados pelos responsáveis da empresa.

### **Regime Especial de Fiscalização (REF):**

O procedimento deve ser realizado conforme descrito na Instrução de Trabalho nº 06 do SIM/POA Planalto-PR. Devem ser arquivados em ordem cronológica. Devem estar verificados (carimbados, assinados, datados).

## **6. ABATEDOURO**

### **Planilha de Inspeção ante morte e Planilha de condenações de vísceras:**

Devem ser realizadas a cada abate pelo fiscal do SIM, e postas em ordem cronológica, assinadas e carimbadas.

### **Laudos de Condenações de Carcaças:**

Devem ser realizados a cada abate pelo Médico Veterinário do SIM, desde que houver condenações, em ordem cronológica. Devem estar carimbados e assinados.

#### **Dados Nosográficos:**

Realizados e arquivados pelo Médico Veterinário do SIM, mensalmente, em ordem cronológica. Devem estar carimbados e assinados.

Nos dados nosográficos, constam as estatísticas de abate, que são alimentadas pelas planilhas de inspeção ante mortem (ANEXO 04), planilhas de inspeção post mortem (ANEXO 05), relatório de condenações de carcaça e seus respectivos julgamentos (ANEXO 06). Todas as informações contidas nas planilhas e relatórios devem ser compilados gerando os dados nosográficos (ANEXO 07) pelo responsável do SIM, sempre no começo do mês, referente ao mês anterior. Após preenchido e assinado pelo responsável do SIM, deve ser arquivado.

### **7. HISTÓRICO**

Deve conter todas as alterações sucessivas realizadas no documento, sendo preenchido a cada modificação: a versão, a data, a página e a natureza da mudança. Quando uma Instrução de Trabalho é extinta, o responsável pela documentação e registro de dados precisa conservar o mesmo.

| <b>VERSÃO</b> | <b>DATA</b> | <b>PÁGINAS</b> | <b>NATUREZA DA MUDANÇA</b> |
|---------------|-------------|----------------|----------------------------|
| 01            |             |                | Criação do Documento       |
| 02            |             |                | Atualização                |

### **8. ANEXOS**



## ANEXO 01

## REGISTRO DE FISCALIZAÇÃO

|                           |           |
|---------------------------|-----------|
| ESTABELECIMENTO:          |           |
| CNPJ/CPF:                 |           |
| RAMO DE ATIVIDADE:        |           |
| ENDEREÇO:                 | TELEFONE: |
| PROPRIETÁRIO RESPONSÁVEL: | CPF:      |
| RESPONSÁVEL TÉCNICO:      | CRMV/PR:  |
| REGISTRO NO SIM/POA N°:   |           |
| DATA DA VISITA:           |           |

**MOTIVO DA FISCALIZAÇÃO:**

| ROTINA:                                                             | DENÚNCIA: | OUTRO: |
|---------------------------------------------------------------------|-----------|--------|
|                                                                     |           |        |
|                                                                     |           |        |
|                                                                     |           |        |
|                                                                     |           |        |
|                                                                     |           |        |
|                                                                     |           |        |
|                                                                     |           |        |
|                                                                     |           |        |
|                                                                     |           |        |
|                                                                     |           |        |
|                                                                     |           |        |
|                                                                     |           |        |
|                                                                     |           |        |
| O acima indicado está notificado para regularizar-se em _____ dias. |           |        |
|                                                                     |           |        |

Responsável pelo Serviço de Inspeção Municipal

Responsável pelo Estabelecimento

**ANEXO 02****RELATÓRIO DE SUPERVISÃO EM ESTABELECIMENTO**

|                                     |                  |
|-------------------------------------|------------------|
| <b>ESTABELECIMENTO:</b>             |                  |
| <b>CNPJ/CPF:</b>                    |                  |
| <b>RAMO DE ATIVIDADE:</b>           |                  |
| <b>ENDEREÇO:</b>                    | <b>TELEFONE:</b> |
| <b>PROPRIETÁRIO RESPONSÁVEL:</b>    | <b>CPF:</b>      |
| <b>RESPONSÁVEL TÉCNICO:</b>         | <b>CRMV/PR:</b>  |
| <b>REGISTRO NO SIM/POA N°:</b>      |                  |
| <b>DATA DA VISITA:</b>              |                  |
| <b>SUPERVISOR (es)/AUDITOR(es):</b> |                  |

| ATENDIMENTO DO ESTABELECIMENTO ÀS SOLICITAÇÕES DO SERVIÇO OFICIAL |                              |          |              |    |
|-------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------|--------------|----|
|                                                                   | SUPERVISÃO                   | Conforme | Não Conforme | NA |
|                                                                   | Plano de Ação                |          |              |    |
|                                                                   | Cumprimento do Plano de Ação |          |              |    |

| AVALIAÇÃO DA ESTRUTURA DO ESTABELECIMENTO |                                                                                                                                                                  |          |              |    |
|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------|----|
|                                           | ITENS A SEREM AVALIADOS                                                                                                                                          | Conforme | Não Conforme | NA |
|                                           | A estrutura está de acordo com o projeto aprovado;                                                                                                               |          |              |    |
|                                           | Forro, teto, paredes e piso, equipamentos e utensílios são de material durável, impermeável e de fácil higienização;                                             |          |              |    |
|                                           | Existem sujidades, formação de condensação, neve ou gelo;                                                                                                        |          |              |    |
|                                           | A vedação das aberturas (portas, janelas, etc.), o escoamento de água e outros fatores podem prejudicar as condições higiênico-sanitárias do processo produtivo; |          |              |    |
|                                           | A disposição dos equipamentos instalados não geram contra fluxo;                                                                                                 |          |              |    |
|                                           | As condições gerais de manutenção são adequadas e se suas dimensões são compatíveis com as atividades nelas desenvolvidas;                                       |          |              |    |
|                                           | O acabamento, a natureza das soldas e os materiais constituintes dos mesmos podem alterar as matérias-primas e os produtos acabados;                             |          |              |    |
|                                           | Volume da produção é compatível com as instalações;                                                                                                              |          |              |    |
|                                           | Inspecionar o ambiente externo e interno, de forma a identificar a existência de condições que favoreçam ao                                                      |          |              |    |

|  |                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
|  | abrigo ou reprodução de pragas;                                                                                                                                                                     |  |  |  |
|  | O pessoal que trabalha, direta ou indiretamente com matérias-primas e produtos obedecem às práticas higiênicas;                                                                                     |  |  |  |
|  | Os verificadores e monitores dos autocontroles têm conhecimento sobre as funções que executam e se estão capacitados para realizá-las;                                                              |  |  |  |
|  | Durante as manipulações e processamentos existem cuidados de forma a prevenir contaminações cruzadas, evitando-se acúmulos de embalagens, de matérias-primas e produtos, evitando-se contra fluxos; |  |  |  |
|  | As superfícies dos equipamentos, utensílios e instrumentos, que entram em contato com matérias-primas e produtos são mantidas em condições adequadas de limpeza e sanitização;                      |  |  |  |
|  | As matérias primas recebidas de outros estabelecimentos são acompanhadas dos respectivos documentos exigidos por lei para o transporte e recepção;                                                  |  |  |  |
|  | As matérias primas, ingredientes e produtos produzidos estão devidamente identificadas, permitindo a rastreabilidade;                                                                               |  |  |  |
|  | A empresa da destino correto à matéria prima e de acordo com o planejado no autocontrole;                                                                                                           |  |  |  |
|  | As matérias primas apresentam suas embalagens íntegras;                                                                                                                                             |  |  |  |
|  | As temperaturas mantidas nos ambientes, equipamentos, matérias primas e produtos que fazem parte do processo industrial estão de acordo com o que é exigido pela legislação;                        |  |  |  |
|  | Os instrumentos de controle de processos estão identificados, calibrados e/ou aferidos;                                                                                                             |  |  |  |
|  | Os produtos são fabricados de acordo com as formulações aprovadas pelos Serviços de Inspeção e se atendem o RTIQ;                                                                                   |  |  |  |
|  | Avaliar de forma objetiva se a recepção, a descarga e os procedimentos de condução, insensibilização e sangria são realizados de forma adequada;                                                    |  |  |  |
|  | A execução dos PCC's é realizada de forma adequada e se os mesmos estão identificados.                                                                                                              |  |  |  |
|  |                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |

| AVALIAÇÃO DOS AUTOCONTROLES DA EMPRESA (AVALIAÇÃO DOCUMENTAL) |                                                                                               |          |              |               |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------|---------------|
| Nº                                                            | Requisito                                                                                     | Conforme | Não conforme | Não aplicável |
| <b>1.</b>                                                     | <b>PAC 01 – Manutenção (incluindo iluminação, ventilação, águas residuais e calibração) *</b> |          |              |               |
| 1.1                                                           | Programa descrito;                                                                            |          |              |               |
| 1.2                                                           | Registros;                                                                                    |          |              |               |
| 1.3                                                           | Efetividade na execução do Programa de Autocontrole;                                          |          |              |               |
| 1.4                                                           | Compatibilidade entre a situação na indústria e os registros da empresa.                      |          |              |               |
| <b>2.</b>                                                     | <b>PAC 02 - Água de abastecimento*</b>                                                        |          |              |               |
| 2.1                                                           | Programa descrito;                                                                            |          |              |               |

|           |                                                                                  |  |  |  |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| 2.2       | Registros;                                                                       |  |  |  |
| 2.3       | Efetividade na execução do Programa de Autocontrole;                             |  |  |  |
| 2.4       | Compatibilidade entre a situação na indústria e os registros da empresa.         |  |  |  |
| <b>3.</b> | <b>PAC 03 – Controle Integrado de Pragas*</b>                                    |  |  |  |
| 3.1       | Programa descrito;                                                               |  |  |  |
| 3.2       | Registros;                                                                       |  |  |  |
| 3.3       | Efetividade na execução do Programa de Autocontrole;                             |  |  |  |
| 3.4       | Compatibilidade entre a situação na indústria e os registros da empresa.         |  |  |  |
| <b>4.</b> | <b>PAC 04 – Higiene Industrial e Operacional*</b>                                |  |  |  |
| 4.1       | Programa descrito;                                                               |  |  |  |
| 4.2       | Registros;                                                                       |  |  |  |
| 4.3       | Efetividade na execução do Programa de Autocontrole;                             |  |  |  |
| 4.4       | Compatibilidade entre a situação na indústria e os registros da empresa.         |  |  |  |
| <b>5.</b> | <b>PAC 05 – Higiene e Hábitos Higiênicos dos Funcionários*</b>                   |  |  |  |
| 5.1       | Programa descrito;                                                               |  |  |  |
| 5.2       | Registros;                                                                       |  |  |  |
| 5.3       | Efetividade na execução do Programa de Autocontrole;                             |  |  |  |
| 5.4       | Compatibilidade entre a situação na indústria e os registros da empresa.         |  |  |  |
| <b>6.</b> | <b>PAC 06 – Procedimentos Sanitários Operacionais</b>                            |  |  |  |
| 6.1       | Programa descrito;                                                               |  |  |  |
| 6.2       | Registros;                                                                       |  |  |  |
| 6.3       | Efetividade na execução do Programa de Autocontrole;                             |  |  |  |
| 6.4       | Compatibilidade entre a situação na indústria e os registros da empresa.         |  |  |  |
| <b>7.</b> | <b>PAC 07 – Controle de Matéria Prima, ingredientes e material de embalagem*</b> |  |  |  |
| 7.1       | Programa descrito;                                                               |  |  |  |
| 7.2       | Registros;                                                                       |  |  |  |
| 7.3       | Efetividade na execução do Programa de Autocontrole;                             |  |  |  |
| 7.4       | Compatibilidade entre a situação na indústria e os registros da empresa.         |  |  |  |
| <b>8.</b> | <b>PAC 08 – Controle de Temperatura*</b>                                         |  |  |  |
| 8.1       | Programa descrito;                                                               |  |  |  |
| 8.2       | Registros;                                                                       |  |  |  |
| 8.3       | Efetividade na execução do Programa de Autocontrole;                             |  |  |  |
| 8.4       | Compatibilidade entre a situação na indústria e os registros da empresa.         |  |  |  |
| <b>9.</b> | <b>PAC 09 – Análise de Perigos e Pontos Críticos de Controle – APPCC</b>         |  |  |  |
| 9.1       | Programa descrito;                                                               |  |  |  |
| 9.2       | Registros;                                                                       |  |  |  |

|            |                                                                                                         |  |  |  |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| 9.3        | Efetividade na execução do Programa de Autocontrole;                                                    |  |  |  |
| 9.4        | Compatibilidade entre a situação na indústria e os registros da empresa.                                |  |  |  |
| <b>10.</b> | <b>PAC 10 – Análises Laboratoriais*</b>                                                                 |  |  |  |
| 10.1       | Programa descrito;                                                                                      |  |  |  |
| 10.2       | Registros;                                                                                              |  |  |  |
| 10.3       | Efetividade na execução do Programa de Autocontrole;                                                    |  |  |  |
| 10.4       | Compatibilidade entre a situação na indústria e os registros da empresa.                                |  |  |  |
| <b>11.</b> | <b>PAC 11 – Controle de Formulação de Produtos e Combate à Fraude</b>                                   |  |  |  |
| 11.1       | Programa descrito;                                                                                      |  |  |  |
| 11.2       | Registros;                                                                                              |  |  |  |
| 11.3       | Efetividade na execução do Programa de Autocontrole;                                                    |  |  |  |
| 11.4       | Compatibilidade entre a situação na indústria e os registros da empresa.                                |  |  |  |
| <b>12.</b> | <b>PAC 12 – Rastreabilidade e Recolhimento</b>                                                          |  |  |  |
| 12.1       | Programa descrito;                                                                                      |  |  |  |
| 12.2       | Registros;                                                                                              |  |  |  |
| 12.3       | Efetividade na execução do Programa de Autocontrole;                                                    |  |  |  |
| 12.4       | Compatibilidade entre a situação na indústria e os registros da empresa.                                |  |  |  |
| <b>13.</b> | <b>PAC 13 – Bem Estar Animal</b>                                                                        |  |  |  |
| 13.1       | Programa descrito;                                                                                      |  |  |  |
| 13.2       | Registros;                                                                                              |  |  |  |
| 13.3       | Efetividade na execução do Programa de Autocontrole;                                                    |  |  |  |
| 13.4       | Compatibilidade entre a situação na indústria e os registros da empresa.                                |  |  |  |
| <b>14.</b> | <b>PAC 14 – Identificação, Remoção, Segregação e Destinação do Material Especificado de Risco - MER</b> |  |  |  |
| 14.1       | Programa descrito;                                                                                      |  |  |  |
| 14.2       | Registros;                                                                                              |  |  |  |
| 14.3       | Efetividade na execução do Programa de Autocontrole;                                                    |  |  |  |
| 14.4       | Compatibilidade entre a situação na indústria e os registros da empresa.                                |  |  |  |

| DESCRIÇÃO DAS NÃO CONFORMIDADES (NC): |                  |
|---------------------------------------|------------------|
| ITEM                                  | NÃO CONFORMIDADE |
|                                       |                  |
|                                       |                  |
|                                       |                  |
|                                       |                  |
|                                       |                  |

|                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
|                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |
|                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |
|                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |
|                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |
|                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |
| CONCLUSÃO                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |
| ( )                                                                                                                                                                             | O estabelecimento possui controle referente aos programas que atendem os elementos de inspeção avaliados no presente relatório e está apto a manter-se no SIM/POA.                                                                                                                                                                                                      |          |
| ( )                                                                                                                                                                             | O estabelecimento apresenta indício de perda de controle nos programas que atendem aos seguintes elementos de Inspeção:<br><br>Neste caso, a empresa tem ____ dias para retomar o efetivo controle dos programas que atendem aos elementos acima listados. Caso contrário o Serviço Oficial poderá concluir que o estabelecimento não evidencia o controle do processo. |          |
| ( )                                                                                                                                                                             | O estabelecimento não evidencia o controle do processo (autocontrole). As ações fiscais tomadas durante a auditoria seguem o descrito na legislação municipal.                                                                                                                                                                                                          |          |
| Descrição:                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |
|                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |
| ASSINATURA                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |
| NOME                                                                                                                                                                            | ASSINATURA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ENTIDADE |
|                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |
| Todas as folhas do presente relatório foram rubricadas pelo supervisor. Uma via deste relatório ficará arquivada no SIM e a outra entregue ao responsável legal pela indústria. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |

**ANEXO 03**

| <b>PLANO DE AÇÃO PARA A CORREÇÃO DAS NÃO CONFORMIDADES APONTADAS NO RELATÓRIO DE SUPERVISÃO</b> |                         |                                    |                       |                                       |                                                 |                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------|
| <b>RAZÃO SOCIAL:</b>                                                                            |                         |                                    |                       | <b>SIM nº</b>                         |                                                 |                          |
| <b>ITEM</b>                                                                                     | <b>NÃO CONFORMIDADE</b> | <b>AÇÃO IMEDIATA</b>               | <b>AÇÃO PLANEJADA</b> | <b>PRAZO</b>                          | <b>VERIFICAÇÃO OFICIAL</b>                      |                          |
|                                                                                                 |                         |                                    |                       |                                       | Ação foi efetiva?<br>SIM ( )<br>NÃO ( )<br>RNC: | Data:<br><br>Assinatura: |
|                                                                                                 |                         |                                    |                       |                                       | Ação foi efetiva?<br>SIM ( )<br>NÃO ( )<br>RNC: | Data:<br><br>Assinatura: |
|                                                                                                 |                         |                                    |                       |                                       | Ação foi efetiva?<br>SIM ( )<br>NÃO ( )<br>RNC: | Data:<br><br>Assinatura: |
|                                                                                                 |                         |                                    |                       |                                       | Ação foi efetiva?<br>SIM ( )<br>NÃO ( )<br>RNC: | Data:<br><br>Assinatura: |
|                                                                                                 |                         |                                    |                       |                                       | Ação foi efetiva?<br>SIM ( )<br>NÃO ( )<br>RNC: | Data:<br><br>Assinatura: |
| Data de Aprovação do Plano:                                                                     |                         |                                    |                       |                                       |                                                 |                          |
| Assinatura do Representante legal do estabelecimento:                                           |                         | Assinatura do Responsável Técnico: |                       | Assinatura do Med.Veterinário do SIM: |                                                 |                          |
| _____                                                                                           |                         | _____                              |                       | _____                                 |                                                 |                          |

**ANEXO 04**

| <b>PLANILHA INSPEÇÃO ANTE MORTEM</b>                      |                            |
|-----------------------------------------------------------|----------------------------|
| Estabelecimento:                                          | Número de Registro:        |
| Data:                                                     | Hora:                      |
| <b>ANIMAIS LIBERADOS PARA A MATANÇA NORMAL</b>            |                            |
| Número da GTA                                             | Número de Animais          |
|                                                           |                            |
|                                                           |                            |
|                                                           |                            |
| <b>ANIMAIS DESTINADOS À MATANÇA DE EMERGÊNCIA</b>         |                            |
| a) Quantidade:                                            | Identificação dos animais: |
| b) Causas:                                                |                            |
| <b>ANIMAIS RETIDOS PARA EXAME NO CURRAL DE OBSERVAÇÃO</b> |                            |
| a) Quantidade:                                            | Identificação dos animais: |
| b) Causas:                                                |                            |
| <b>FÊMEAS REFUGADAS</b>                                   |                            |
| a) Quantidade por parto recente:                          | Identificação dos animais: |
| b) Quantidade por gestação adiantada:                     | Identificação dos animais: |
| <b>ANIMAIS MORTOS NOS CURRAIS</b>                         |                            |
| a) Quantidade:                                            | Identificação dos animais: |
| b) Providências tomadas                                   |                            |
| <b>ANIMAIS MORTOS EM VIAGEM</b>                           |                            |
| a) Quantidade:                                            | Identificação dos animais: |
| b) Providências tomadas                                   |                            |
| <b>AVALIAÇÃO DO BEM ESTAR ANIMAL</b>                      |                            |
| <b>OBSERVAÇÕES:</b>                                       |                            |
|                                                           |                            |
| <hr/> <b>Fiscal do SIM/POA</b>                            |                            |



**ANEXO 05**

| PLANILHA DE CONDENAÇÕES DE VÍSCERAS EM SUÍNOS |  |     |  |     |                   |     |             |     |       |
|-----------------------------------------------|--|-----|--|-----|-------------------|-----|-------------|-----|-------|
| Estabelecimento:                              |  |     |  |     |                   |     | SIM/POA n°: |     |       |
| Data:                                         |  |     |  |     |                   |     |             |     |       |
| Horário de início de abate:                   |  |     |  |     | Término do abate: |     |             |     |       |
|                                               |  |     |  |     |                   |     |             |     |       |
| LESÃO                                         |  | GTA |  | GTA |                   | GTA |             | GTA | TOTAL |
| <b>CABEÇA/ NODOS LINFÁTICOS DA PAPADA</b>     |  |     |  |     |                   |     |             |     |       |
| CONTAMINAÇÃO                                  |  |     |  |     |                   |     |             |     |       |
| RINITE ATRÓFICA                               |  |     |  |     |                   |     |             |     |       |
| ABSCESSO                                      |  |     |  |     |                   |     |             |     |       |
| CISTICERCISE                                  |  |     |  |     |                   |     |             |     |       |
| SARCOSPORIDIOSE                               |  |     |  |     |                   |     |             |     |       |
| <b>LÍNGUA</b>                                 |  |     |  |     |                   |     |             |     |       |
| CONTAMINAÇÃO                                  |  |     |  |     |                   |     |             |     |       |
| ABSCESSO                                      |  |     |  |     |                   |     |             |     |       |
| GLOSSITE                                      |  |     |  |     |                   |     |             |     |       |
| CISTICERCOSE                                  |  |     |  |     |                   |     |             |     |       |
| SARCOSPORIDIOSE                               |  |     |  |     |                   |     |             |     |       |
| MELANOMA                                      |  |     |  |     |                   |     |             |     |       |
| <b>ÚTERO</b>                                  |  |     |  |     |                   |     |             |     |       |
| CONTAMINAÇÃO                                  |  |     |  |     |                   |     |             |     |       |
| METRITE                                       |  |     |  |     |                   |     |             |     |       |
| <b>CORAÇÃO</b>                                |  |     |  |     |                   |     |             |     |       |
| CONTAMINAÇÃO                                  |  |     |  |     |                   |     |             |     |       |
| PERICARDITE                                   |  |     |  |     |                   |     |             |     |       |
| ENDOCARDITE                                   |  |     |  |     |                   |     |             |     |       |
| CISTICERCOSE                                  |  |     |  |     |                   |     |             |     |       |
| SARCOSPORIDIOSE                               |  |     |  |     |                   |     |             |     |       |
| MELANOSE                                      |  |     |  |     |                   |     |             |     |       |
| CISTO HIDÁTICO                                |  |     |  |     |                   |     |             |     |       |
| HEMORRAGIA                                    |  |     |  |     |                   |     |             |     |       |
| <b>PULMÃO</b>                                 |  |     |  |     |                   |     |             |     |       |
| CONTAMINAÇÃO                                  |  |     |  |     |                   |     |             |     |       |
| ASPIRAÇÃO DE SANGUE                           |  |     |  |     |                   |     |             |     |       |
| CONGESTÃO                                     |  |     |  |     |                   |     |             |     |       |
| PNEUMONIA                                     |  |     |  |     |                   |     |             |     |       |
| PNEUMONIA ENZOÓTICA                           |  |     |  |     |                   |     |             |     |       |
| ENFISEMA                                      |  |     |  |     |                   |     |             |     |       |
| ATLECTASIA                                    |  |     |  |     |                   |     |             |     |       |
| <b>FÍGADO</b>                                 |  |     |  |     |                   |     |             |     |       |

|                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| CONGESTÃO                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CONTAMINAÇÃO                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MIGRAÇÃO LARVAL                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PERIHEPATITE                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| HEPATITE                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CIRROSE HEPÁTICA                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>BAÇO</b>                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CONGESTÃO                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ESPLENITE                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CONTAMINAÇÃO                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>INTESTINO/ ESTÔMAGO/ PÂNCREAS/BEXIGA</b>                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CONTAMINAÇÃO                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PNEUMATOSE                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ENTERITE                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| LINFADENITE                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ASCARIDIOSE                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PERITONITE                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| GASTRITE                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PANCREATITE                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CISTITE                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>RIM</b>                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CISTO URINÁRIO                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CONGESTÃO                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CONTAMINAÇÃO                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ISQUÊMICO                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NEFRITE                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>CARCAÇA</b>                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CONTAMINAÇÃO                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CONTUSÃO                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ABSCESSO                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ADERÊNCIA                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SARNA                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MELANOMA                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MELANOSE                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>DESTINO DAS VÍSCERAS CONDENADAS:</b>                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <div style="text-align: center; margin-top: 100px;"> <hr style="width: 50%; margin: 0 auto;"/> <p><b>Assinatura e carimbo do Médico Veterinário</b></p> </div> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



|                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| CIRROSE HEPÁTICA                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TELEANGIECTASIA                                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>BAÇO</b>                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CONGESTÃO                                                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ESPLENITE                                                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CONTAMINAÇÃO                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>ESTÔMAGO</b>                                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CONTAMINAÇÃO                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ESTOMATITE                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>BEXIGA</b>                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CONTAMINAÇÃO                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>PÂNCREAS</b>                                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PARASITAS                                                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>INTESTINO</b>                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CONTAMINAÇÃO                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PNEUMATOSE                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ENTERITE                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| LINFADENITE                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ASCARIDIOSE                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>RIM</b>                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CISTO URINÁRIO                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CONGESTÃO                                                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CONTAMINAÇÃO                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ISQUEMIA                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NEFRITE                                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>CARCAÇA</b>                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CONTAMINAÇÃO                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CONTUSÃO                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ABSCESSO                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ADERÊNCIA                                                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ICTERÍCIA                                                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ADIPOXANTOSE                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PERITONITE                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>DESTINO DAS VÍSCERAS CONDENADAS:</b>                                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <div style="border-top: 1px solid black; width: 100%; margin-bottom: 5px;"></div> <b>Assinatura e carimbo do Médico Veterinário</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ANEXO 07**

|                                                       |              |          |                |          |              |                   |                |          |              |          |                |          |
|-------------------------------------------------------|--------------|----------|----------------|----------|--------------|-------------------|----------------|----------|--------------|----------|----------------|----------|
| <b>PLANILHA DE CONDENAÇÕES DE VÍSCERAS EM SUÍNOS</b>  |              |          |                |          |              |                   |                |          |              |          |                |          |
| Estabelecimento:                                      |              |          |                |          |              |                   |                |          | SIM/POA n°:  |          |                |          |
| Data:                                                 |              |          |                |          |              |                   |                |          |              |          |                |          |
| Horário de início de abate:                           |              |          |                |          |              | Término do abate: |                |          |              |          |                |          |
| Lotes (GTA):                                          |              |          |                |          |              |                   |                |          |              |          |                |          |
|                                                       |              |          |                |          |              |                   |                |          |              |          |                |          |
| <b>LOTE (GTA)</b>                                     |              |          |                |          |              |                   |                |          |              |          |                |          |
| <b>CONDENAÇÃO</b>                                     | <b>TOTAL</b> | <b>%</b> | <b>PARCIAL</b> | <b>%</b> | <b>TOTAL</b> | <b>%</b>          | <b>PARCIAL</b> | <b>%</b> | <b>TOTAL</b> | <b>%</b> | <b>PARCIAL</b> | <b>%</b> |
| ABSCESSO                                              |              |          |                |          |              |                   |                |          |              |          |                |          |
| AEROSSACULITE                                         |              |          |                |          |              |                   |                |          |              |          |                |          |
| ARTRITE                                               |              |          |                |          |              |                   |                |          |              |          |                |          |
| ASPECTO<br>REPUGNANTE                                 |              |          |                |          |              |                   |                |          |              |          |                |          |
| CAQUEXIA                                              |              |          |                |          |              |                   |                |          |              |          |                |          |
| CELULITE                                              |              |          |                |          |              |                   |                |          |              |          |                |          |
| COLIBACIOSE                                           |              |          |                |          |              |                   |                |          |              |          |                |          |
| CONTAMINAÇÃO                                          |              |          |                |          |              |                   |                |          |              |          |                |          |
| CONTUSÃO/<br>FRATURA                                  |              |          |                |          |              |                   |                |          |              |          |                |          |
| DERMATOSE                                             |              |          |                |          |              |                   |                |          |              |          |                |          |
| ESCALDAGEM<br>EXCESSIVA                               |              |          |                |          |              |                   |                |          |              |          |                |          |
| EVISCERAÇÃO<br>RETARDADA                              |              |          |                |          |              |                   |                |          |              |          |                |          |
| NEOPLASIA<br>(TUMOR)                                  |              |          |                |          |              |                   |                |          |              |          |                |          |
| SALPINGITE                                            |              |          |                |          |              |                   |                |          |              |          |                |          |
| SANGRIA<br>INADEQUADA                                 |              |          |                |          |              |                   |                |          |              |          |                |          |
| SEPTICEMIA                                            |              |          |                |          |              |                   |                |          |              |          |                |          |
| SÍNDROME<br>ASCÍTICA                                  |              |          |                |          |              |                   |                |          |              |          |                |          |
| SÍNDROME<br>HEMORRÁGICA                               |              |          |                |          |              |                   |                |          |              |          |                |          |
|                                                       |              |          |                |          |              |                   |                |          |              |          |                |          |
|                                                       |              |          |                |          |              |                   |                |          |              |          |                |          |
| <b>DESTINO DAS VÍSCERAS CONDENADAS:</b>               |              |          |                |          |              |                   |                |          |              |          |                |          |
| <div>Assinatura e carimbo do Médico Veterinário</div> |              |          |                |          |              |                   |                |          |              |          |                |          |

## ANEXO 08

[illegible]

**ANEXO 09**

| PLANILHA COM DADOS NOSOGRÁFICOS DE ABATE           |                        |                          |
|----------------------------------------------------|------------------------|--------------------------|
| Unidade:                                           |                        | Mês e Ano de referência: |
| Nº Registro no SIM:                                |                        | Espécie:                 |
| <b>QUANTIDADE DE ANIMAIS ABATIDOS:</b>             |                        |                          |
| Data                                               |                        | Quantidade               |
|                                                    |                        |                          |
|                                                    |                        |                          |
|                                                    |                        |                          |
| Total:                                             |                        |                          |
| <b>QUANTIDADE DE VÍSCERAS CONDENADAS:</b>          |                        |                          |
| Vísceras                                           | Causas                 | Quantidade               |
|                                                    |                        |                          |
|                                                    |                        |                          |
|                                                    |                        |                          |
| Total:                                             |                        |                          |
| <b>QUANTIDADE DE CARCAÇAS CONDENADAS:</b>          |                        |                          |
| Causas                                             | Critério de Julgamento | Quantidade               |
|                                                    |                        |                          |
|                                                    |                        |                          |
|                                                    |                        |                          |
| Total:                                             |                        |                          |
| <div><div></div><div>Fiscal do SIM/POA</div></div> |                        |                          |

**ANEXO 10**

**OFÍCIO REUNIÕES**

**OFÍCIO, N° \_\_\_\_/20 \_\_\_\_.**

Ao Senhor(a) \_\_\_\_\_, responsável pela empresa

Endereço: \_\_\_\_\_ Município: Planalto/PR.

**Assunto:**

Prezado Senhor(a),

Por meio deste, o Serviço de Inspeção do Município de Planalto, vem respeitosamente perante a vossa senhoria.....

Planalto, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_  
Médico Veterinário do SIM/POA



[illegible]

**ANEXO 12**

**REGISTRO DE FISCALIZAÇÃO**

|      |      |      |               |             |
|------|------|------|---------------|-------------|
| Dia: | Mês: | Ano: | Hora Inicial: | Hora Final: |
|------|------|------|---------------|-------------|

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Unidade: | Nº Registro no SIM: |
|----------|---------------------|

**Principais atividades realizadas e/ou Assuntos abordados:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Principais pessoas contatadas:**

---

---

---

---

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <b>Total de pessoas envolvidas:</b> |  |
|-------------------------------------|--|

|                                        |                                                  |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------|
| Servidor SIM<br>(Assinatura e Carimbo) | Representante do Estabelecimento<br>(Assinatura) |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------|

## **REGISTRO FOTOGRÁFICO**

## **MATERIAL UTILIZADO**

## **ATA DA REUNIÃO**