|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **C:\Users\sim\Documents\Brasão_de_Frederico_Westphalen_-_RS.svg.pngFREDERICO WESTPHALEN** | | | |
| **SECRETARIA DA AGRICULTURA** | | |
| **SERVÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL** | | |
| **PLANILHA DE VERIFICAÇÃO DIÁRIA DE POP’S** | | |
| **Estabelecimento:** |  |  |
| **S.I.M.:** | **Data:** | **Hora:** |
|  |  |  |
| **( ) Pré- operacional ( ) Operacional** | **Secões Verificadas:** |  |
| **POP's** | **Verificação *in loco*** | **Verificação documental** |
| 1 - Água de abastecimento | ( ) C  ( )NC  ( )NA ( )NO | ( ) Monitoramento ( ) Registro ( ) Ação Corretiva ( ) Verificação |
| 2 - Águas residuais | ( ) C  ( )NC  ( )NA ( )NO | ( ) Monitoramento ( ) Registro ( ) Ação Corretiva ( ) Verificação |
| 3 - Controle de pragas e animais indesejáveis | ( ) C  ( )NC  ( )NA ( )NO | ( ) Monitoramento ( ) Registro ( ) Ação Corretiva ( ) Verificação |
| 4 – PPHO | ( ) C  ( )NC  ( )NA ( )NO | ( ) Monitoramento ( ) Registro ( ) Ação Corretiva ( ) Verificação |
| 5 - Treinamento de funcionários | ( ) C  ( )NC  ( )NA ( )NO | ( ) Monitoramento ( ) Registro ( ) Ação Corretiva ( ) Verificação |
| 6 - Higiene e saúde de funcionários | ( ) C  ( )NC  ( )NA ( )NO | ( ) Monitoramento ( ) Registro ( ) Ação Corretiva ( ) Verificação |
| 7 - Controle de temperaturas, calibração e aferição de instrumentos | ( ) C  ( )NC  ( )NA ( )NO | ( ) Monitoramento ( ) Registro ( ) Ação Corretiva ( ) Verificação |
| 8 - Controle de matérias primas (produtos, embalagens e insumos) | ( ) C  ( )NC  ( )NA ( )NO | ( ) Monitoramento ( ) Registro ( ) Ação Corretiva ( ) Verificação |
| 9 - Manutenção das instalações e equipamentos | ( ) C  ( )NC  ( )NA ( )NO | ( ) Monitoramento ( ) Registro ( ) Ação Corretiva ( ) Verificação |
| 10 - Procedimentos Sanitários Operacionais | ( ) C  ( )NC  ( )NA ( )NO | ( ) Monitoramento ( ) Registro ( ) Ação Corretiva ( ) Verificação |
| 11 - Recall | ( ) C  ( )NC  ( )NA ( )NO | ( ) Monitoramento ( ) Registro ( ) Ação Corretiva ( ) Verificação |
| C= conforme, NC= não conforme, NA= não aplica, NO= não observado | | |
| Hora da liberação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| *\*Quando não conforme: numerar a NC e descrever, com ação fiscal e verificação, no verso.*  Médica Veterinária  Serviço de Inspeção Municipal | | |