

Protocolo de Fiscalização - Abate de Aves

Identificação	
Estabelecimento:	
Nº do SIE:	
Data:	
Nome do Inspetor:	
Nome do Avaliador:	

1 Verificação Pré-operacional	
1.1	<p>Verificação de documentos para liberação do abate:</p> <p><input type="checkbox"/> Conforme</p> <p><input type="checkbox"/> Não conforme</p>
1.2	<p>Procedimento de inspeção Pré-operacional</p> <p><input type="checkbox"/> Conforme</p> <p><input type="checkbox"/> Não conforme</p>
1.3	<p>Registros da Inspeção Pré-operacional</p> <p><input type="checkbox"/> Conforme</p> <p><input type="checkbox"/> Não conforme</p>
1.4	<p>Programação diária de abate com controle de ordem dos lotes:</p> <p><input type="checkbox"/> Conforme</p> <p><input type="checkbox"/> Não conforme</p>
1.5	<p>Procedimento de inspeção ante-mortem:</p> <p><input type="checkbox"/> Conforme</p> <p><input type="checkbox"/> Não conforme</p>

1.6	Registro de inspeção ante-mortem: <input type="checkbox"/> Conforme <input type="checkbox"/> Não conforme
1.7	Observações:
2 Inspeção Operacional	
2.1	Procedimento de exames na linha de inspeção seguindo as normas oficiais: <input type="checkbox"/> Conforme <input type="checkbox"/> Não conforme
2.2	Registros dos achados das linhas de inspeção (papeletas de inspeção): <input type="checkbox"/> Conforme <input type="checkbox"/> Não conforme
2.3	Trabalhos executados na área de Inspeção Final são realizados pelo Médico Veterinário: <input type="checkbox"/> Conforme <input type="checkbox"/> Não conforme
2.4	Os critérios de julgamento seguem as normas oficiais: <input type="checkbox"/> Conforme <input type="checkbox"/> Não conforme
2.5	Destinação das carcaças é realizada corretamente: <input type="checkbox"/> Conforme <input type="checkbox"/> Não conforme
2.6	Controle pelo SIE dos trabalhos realizados na indústria: <input type="checkbox"/> Conforme <input type="checkbox"/> Não conforme
2.7	Controle de temperatura e re-inspeção de carcaças na desossa: <input type="checkbox"/> Conforme <input type="checkbox"/> Não conforme

2.8	<p>Re-inspeção realizada na expedição:</p> <p><input type="checkbox"/> Conforme</p> <p><input type="checkbox"/> Não conforme</p>
2.9	<p>Liberação de veículos para o transporte dos produtos:</p> <p><input type="checkbox"/> Conforme</p> <p><input type="checkbox"/> Não conforme</p>
2.10	<p>Verificação e acompanhamento do programa de abate humanitário:</p> <p><input type="checkbox"/> Conforme</p> <p><input type="checkbox"/> Não conforme</p>
2.11	<p>Observações:</p>
3	Registros e documentos
<p>Devem ser considerados como registros e documentação na verificação:</p> <p>Mapas nosográficos; mapas de produção; planilhas de inspeção ante-mortem; papeletas de inspeção; planilha DIF; DUA (taxa de abate e de produção); CIS-E; notas técnicas; legislações gerais e específicas; RNC; GTA; boletim sanitário; ofícios enviados e recebidos; termos de apreensão e condenação; cópia dos autocontroles da empresa; planilhas de verificação dos autocontroles; rótulos aprovados; projetos de reforma e ampliação aprovados; outros documentos relacionados ao funcionamento dos estabelecimentos (licença ambiental, alvará do corpo de bombeiros, autorização de consumidor de lenha, etc.).</p>	
3.1	<p>Registros e Documentos disponíveis para verificação:</p> <p><input type="checkbox"/> Conforme</p> <p><input type="checkbox"/> Não conforme</p>
3.2	<p>Preenchimento adequado com informações completas.</p> <p><input type="checkbox"/> Conforme</p> <p><input type="checkbox"/> Não conforme</p>
3.3	<p>Registro de não conformidade.</p> <p><input type="checkbox"/> Conforme</p> <p><input type="checkbox"/> Não conforme</p>

3.4	Observações:
4	<i>Avaliação geral</i>
4.1	Sede do SIE no estabelecimento: <input type="checkbox"/> Conforme <input type="checkbox"/> Não conforme
4.2	Equipamentos/Instrumentos de trabalho da equipe do SIE: <input type="checkbox"/> Conforme <input type="checkbox"/> Não conforme
4.3	Atestados de saúde para a equipe do SIE <input type="checkbox"/> Conforme <input type="checkbox"/> Não conforme
4.4	Equipe do SIE possui conhecimento de todos os equipamentos e instalações: <input type="checkbox"/> Conforme <input type="checkbox"/> Não conforme
4.5	Procedimento de re-inspeção dos produtos: <input type="checkbox"/> Conforme <input type="checkbox"/> Não conforme
4.6	Verificação e conhecimento dos autocontroles da empresa: <input type="checkbox"/> Conforme <input type="checkbox"/> Não conforme
4.7	Preenchimento dos documentos oficiais (Boletim sanitário, CIS-E, etc.): <input type="checkbox"/> Conforme <input type="checkbox"/> Não conforme

4.8	Verificação da rotulagem pelo SIE local: <input type="checkbox"/> Conforme <input type="checkbox"/> Não conforme
4.9	Verificação dos processos de fabricação: <input type="checkbox"/> Conforme <input type="checkbox"/> Não conforme
4.10	Controle de reformas mediante aprovação do SIE: <input type="checkbox"/> Conforme <input type="checkbox"/> Não conforme
4.11	Uniformes da equipe do SIE atendem as normas oficiais: <input type="checkbox"/> Conforme <input type="checkbox"/> Não conforme
4.12	Emissão e acompanhamento dos RNC: <input type="checkbox"/> Conforme <input type="checkbox"/> Não conforme
4.13	Relacionamento entre SIE e empresa: <input type="checkbox"/> Conforme <input type="checkbox"/> Não conforme
4.14	Observações:

5	Resumo
5.1	Pontos positivos:
5.2	Oportunidade de melhoria:

Data de realização da avaliação: ____/____/____

Assinatura do responsável pela avaliação: _____