

LINK: [Formulário de Comunicação de Não Conformidades](#)

**LOGO DO ÓRGÃO DE  
VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

**RELATÓRIO DE INSPEÇÃO**

Empresa:

Período de Inspeção:

DATA

## 1. IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA

### 1.1. Razão Social:

### 1.2. CNPJ:

- Matriz
- Filial

### 1.3. Endereço:

### 1.4. País:

## 2. INSPEÇÃO

### Período:

## 3. EQUIPE INSPECTORA

**Nome do inspetor:**

**Código do inspetor:**

**Nome do inspetor:**

**Código do inspetor:**

## 4. NÃO CONFORMIDADES

Nº da Não conformidade				
NC	REINCIDENTE	A NC foi categorizada conforme	Data prevista para envio do CAPA	NC
<input type="checkbox"/> Menor <input type="checkbox"/> Maior <input type="checkbox"/> Crítica	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> A árvore decisória (figura 1 do POP-O-SNVS-020) <input type="checkbox"/> O Anexo I do POP-O-SNVS-020		<input type="checkbox"/> SAI <input type="checkbox"/> AVI <input type="checkbox"/> AOD

Norma e Artigo Infringido	
Descrição da NC	

ANEXO II - Formulário de Comunicação de Não Conformidades

Evidência da NC	
-----------------	--

Ação Corretiva proposta	
Data da implementação	
Evidência da Implementação	
Situação da NC	<input type="checkbox"/> Finalizada <input type="checkbox"/> Em andamento <input type="checkbox"/> Em aberto

Estratégia de Monitoramento	<input type="checkbox"/> Avaliação Documental <input type="checkbox"/> Inspeção de Acompanhamento <input type="checkbox"/> Próxima Inspeção Planejada de BPF conforme POP-O-SNVS-015 <input type="checkbox"/> Sem necessidade de monitoramento
Justificativa para a Adoção de AOD	
Data Planejada	

## 5. ASSINATURAS

Nome do Inspetor <b>(informar se o inspetor atuou como observador)</b>	Nome/Sigla da Instituição <b>(a qual o inspetor pertence)</b>	Esfera de Atuação do Inspetor <b>(Federal, Estadual ou Municipal)</b>	Assinatura

## 6. REGISTRO DE ENTREGA DO RELATÓRIO, TERMOS E AUTOS

Termos e autos entregues:

---

Recebido em: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

Nome e título do responsável pelo recebimento do relatório:

---

Documento de identificação:

---

Assinatura:

---