



RELATÓRIO DESCRITIVO DE FISCALIZAÇÃO OU SUPERVISÃO

Versão 8

ESTABELECIMENTO:		SIE:
DOCUMENTOS DE REFERÊNCIA:		DATA:
Fiscalização de rotina () Auditoria manutenção Sisbi () Auditoria Adesão Sisbi () Supervisão () Outro () : _____		
Seguem abaixo listadas as não-conformidades verificadas na fiscalização/supervisão realizada em ____/____/____		
1 – descrever a não-conformidade	2 – descrever a não-conformidade	
Colar foto	Colar foto	
3 – descrever a não-conformidade	4 – descrever a não-conformidade	
Colar foto	Colar foto	
5 – descrever a não-conformidade	6 – descrever a não-conformidade	
Colar foto	Colar foto	
Observações/Conclusão: As ações devem ser descritas e adotadas conforme modelo do Plano de ações corretivas do POPSIE 003 para corrigir as não-conformidades em um prazo máximo de 10 dias úteis.		

MÉDICO VETERINÁRIO
CARIMBO E ASSINATURA