

REGISTRO DE NÃO CONFORMIDADE - RNC

Versão 8.0

1. Data:	2. Nº do Documento:	3. SIE nº:
4. Descrição da Não Conformidade:		
5. PAC relacionado à não conformidade:		
6. Prazo para resposta Data:	7. Reincidente: ()NÃO ()SIM: Quando for reincidente, informar nº dos documentos anteriores que apontaram a não conformidade:	
8. Ação do médico veterinário de apoio:		9. Assinatura e carimbo do médico veterinário de apoio
10. Resposta do Responsável pelo Estabelecimento (ações corretivas e/ou paliativas com datas de conclusão). Quando necessário, as ações deverão ser descritas em Plano de Ação, que deverá ser anexada cópia ao RNC.		
_____ Assinatura do representante do estabelecimento		
11. Verificação das ações corretivas pelo Médico Veterinário de Apoio:		
() Efetivas	() Não Efetivas	Novo RNC nº: _____
12. Assinatura de Verificação do Médico Veterinário de Apoio		13. Data de verificação
14. Observação:		