



Inspeção - Caracterização do risco associado ao desempenho do estabelecimento (RD)

Nº Identificador: _____

Identificação do SIE

Número do SIE: _____ Razão social: _____

Endereço: _____ Município: _____

Caráter: _____ DR: _____

Risco associado ao volume de produção (RV): _____

Risco associado ao produto (RP): _____

Caracterização do risco associado ao desempenho do estabelecimento (RD)

Data da avaliação: _____
Período avaliado: _____ a _____

Item avaliado	Resposta	Documento de referência
1- Foram detectadas violações dos padrões de identidade e qualidade, microbiológicas, físico-químicas ou de limites de resíduos e contaminantes em produtos identificadas em análises oficiais?		
2- Foram identificadas reclamações, denúncias e demandas formais de consumidores e de outros órgãos referentes ao não cumprimento dos padrões de identidade e qualidade higiênico sanitária dos produtos?		
3- Foram adotadas ações fiscais (processo administrativo) em virtude de constatação de não conformidades durante ou decorrente de fiscalização?		
4- Foi identificado risco iminente à saúde pública, indícios de fraude, falsificação ou adulteração de produtos?		

Observações: _____

Quadro de opções para determinar o valor do risco (RD) - conforme respostas obtidas nos itens de 1-4

Risco 1 SEM violações dos padrões de identidade e qualidade, microbiológicas, físico-químicas ou de limites de resíduos e contaminantes em produtos identificadas em análises oficiais. SEM reclamações, denúncias e demandas formais de consumidores e de outros órgãos referentes ao não cumprimento dos padrões de identidade e qualidade higiênico sanitária dos produtos. SEM adoção de ações fiscais em virtude de constatação de não conformidades durante a fiscalização. SEM identificação de risco iminente à saúde pública, indícios de fraude, falsificação ou adulteração de produtos.	Risco 2 SEM violações dos padrões de identidade e qualidade, microbiológicas, físico-químicas ou de limites de resíduos e contaminantes em produtos identificadas em análises oficiais. SEM reclamações, denúncias e demandas formais de consumidores e de outros órgãos referentes ao não cumprimento dos padrões de identidade e qualidade higiênico sanitária dos produtos. COM adoção de ações fiscais em virtude de constatação de não conformidades durante a fiscalização. SEM identificação de risco iminente à saúde pública, indícios de fraude, falsificação ou adulteração de produtos.
Risco 2 COM violações dos padrões de identidade e qualidade, microbiológicas, físico-químicas ou de limites de resíduos e contaminantes em produtos identificadas em análises oficiais E/OU COM reclamações, denúncias e demandas formais de consumidores e de outros órgãos referentes ao não cumprimento dos padrões de identidade e qualidade higiênico sanitária dos produtos. SEM adoção de ações fiscais em virtude de constatação de não conformidades durante a fiscalização. SEM identificação de risco iminente à saúde pública, indícios de fraude, falsificação ou adulteração de produtos.	Risco 3 COM violações dos padrões de identidade e qualidade, microbiológicas, físico-químicas ou de limites de resíduos e contaminantes em produtos identificadas em análises oficiais E/OU COM reclamações, denúncias e demandas formais de consumidores e de outros órgãos referentes ao não cumprimento dos padrões de identidade e qualidade higiênico sanitária dos produtos. COM adoção de ações fiscais em virtude de constatação de não conformidades durante a fiscalização. SEM identificação de risco iminente à saúde pública, indícios de fraude, falsificação ou adulteração de produtos.
Risco 4 COM identificação de risco iminente à saúde pública, indícios de fraude, falsificação ou adulteração de produtos.	

Resultado da avaliação do risco RD: (valor selecionado) _____

Valores para o cálculo final do R do estabelecimento

Risco	Valores para a caracterização do risco estimado do estabelecimento (R)
RV	_____
RP	_____
RD	_____

Cálculo para o risco estimado do estabelecimento (R)
 $R=(RV +RP +2xRD)/4$

Identificação do MVO responsável pelo preenchimento e avaliação

Nome: _____ E-mail (opcional): _____ Assinatura: _____