

Anexo 1 – Planilha de Procedimentos para Partida-Piloto (Versão 1 de 26/10/18)
(Para solicitação de registro de produtos de origem animal não regulamentados)

O ESTABELECIMENTO ABAIXO QUALIFICADO, ATRAVÉS DE SEU REPRESENTANTE LEGAL E DO SEU RESPONSÁVEL TÉCNICO, ATESTA A VERACIDADE DE TODAS AS INFORMAÇÕES PRESTADAS COMPROMETENDO-SE A SEGUIR O PROCESSO DESCRITO E A LEGISLAÇÃO VIGENTE.

ETAPA 1 – SOLICITAÇÃO DO PRODUTO

(Para preenchimento pelo representante legal e Responsável Técnico - RT)

SIE DO ESTABELECIMENTO	RAZÃO SOCIAL	
REPRESENTANTE LEGAL:	RESPONSÁVEL TÉCNICO:	
NOMENCLATURA SUGERIDA PARA O PRODUTO:		
FORMULAÇÃO SUGERIDA MATÉRIA PRIMA / INGREDIENTES / ADITIVOS (ORDEM DECRESCENTE)	KG OU L	%
MATÉRIA PRIMA:		
INGREDIENTES:		
ADITIVOS (FUNÇÃO, NOME E INS):		
TOTAL		100%
OBS 1: Quando os aditivos estiverem em mix, é obrigatória a descrição da quantidade de cada ingrediente do mix separadamente, somando todos os ingredientes similares.		
OBS 2: Somente serão aceitos aditivos autorizados pela legislação para produtos de origem animal.		
PROCESSAMENTO / PRAZO DE VALIDADE:		
OBS 3 - Mencionar local, equipamento, tempo e temperatura de todas as etapas de produção, de acordo com a legislação . Descrever também os processos de embalagem / envase e estocagem. Apresentar o prazo de validade pretendido.		

QUANTIDADE DE PARTIDAS (LOTES) PRETENDIDA:	QUANTIDADE POR LOTE:
PERÍODO DE INÍCIO E TÉRMINO DOS TESTES: ____/____/____ até ____/____/____	DESTINO DA PARTIDA PILOTO:
GARANTIA DA QUALIDADE:	
OBS 4 – É expressamente vedada a comercialização da partida piloto. OBS 5 – Descrever quais as medidas de autocontrole serão implantadas para monitorar o processo de fabricação da partida-piloto.	
ANÁLISES FÍSICO-QUÍMICAS PRETENDIDAS:	
ANÁLISES MICROBIOLÓGICAS PRETENDIDAS:	
OBS 6 – Realizar as análises laboratoriais para produto similar ou da mesma categoria. Não havendo similaridade, as análises devem ser sugeridas pelo Responsável Técnico, de acordo com o risco do produto e possíveis fraudes.	
DATA DA SOLICITAÇÃO: ____/____/____	
ASSINATURAS:	
_____ Representante Legal	_____ Responsável Técnico

ETAPA 2 – PARECER E ACOMPANHAMENTO DA PRODUÇÃO

(Para preenchimento pelo Médico Veterinário Habilitado - MVH)

NOME DO MVH:	DATA DO RECEBIMENTO: ____/____/____
VALIDAÇÃO DAS MEDIDAS DE AUTOCONTROLES <input type="checkbox"/> Conforme <input type="checkbox"/> Conforme com restrições <input type="checkbox"/> Não conforme Motivo / Assinatura.	
PARECER INICIAL (AUTORIZAÇÃO PARA INÍCIO DA FABRICAÇÃO) <input type="checkbox"/> Favorável <input type="checkbox"/> Favorável com restrições <input type="checkbox"/> Desfavorável Motivo / Assinatura.	
ALTERAÇÕES AUTORIZADAS DURANTE O PROCESSO: 1ª alteração. Descrição, parecer e rubrica: 2ª alteração. Descrição e parecer e rubrica:	
OBS 7 – Descrever neste item qualquer alteração que se fez necessária durante todas as etapas de produção, embalagem e estocagem.	

Qualquer alteração deverá ter o parecer favorável do MVH. Após descrição acima, rubricar.	
AVALIAÇÃO DA ROTULAGEM: <input type="checkbox"/> Conforme <input type="checkbox"/> Conforme com restrições <input type="checkbox"/> Não conforme Motivo:	
AVALIAÇÃO DOS RESULTADOS LABORATORIAIS: Número dos ensaios realizados: <input type="checkbox"/> Conforme <input type="checkbox"/> Conforme com restrições <input type="checkbox"/> Não conforme Motivo:	
PARECER FINAL (Após produção, elaboração de rotulagem e análise laboratorial da(s) partida(s) piloto): <input type="checkbox"/> Favorável <input type="checkbox"/> Favorável com restrições <input type="checkbox"/> Desfavorável Motivo:	
ASSINATURA _____ Médico Veterinário Habilitado	DATA DO PARECER: ____/____/____

ETAPA 3 – PARECER REGIONAL

(Para preenchimento pelo Médico Veterinário Oficial – MVO responsável pela fiscalização do SIE em questão)

NOME DO MVO:	DATA DO RECEBIMENTO: ____/____/____
CHECK LIST DA DOCUMENTAÇÃO: <input type="checkbox"/> Análises microbiológicas <input type="checkbox"/> Análises físico-químicas <input type="checkbox"/> Etapa 01 e 02 devidamente preenchida e assinada <input type="checkbox"/> Memorial descrito de rotulagem devidamente assinado <input type="checkbox"/> Arte gráfica (croqui) avaliado pelo MVH <input type="checkbox"/> Documentos referentes ao produto <input type="checkbox"/> Outros: _____	
PARECER OFICIAL: <input type="checkbox"/> Conforme <input type="checkbox"/> Conforme com restrições <input type="checkbox"/> Não conforme Motivo:	
OBS 8 – O MVO somente deverá enviar o processo para a Comissão PIQ-POA se for cumprido integralmente o check list.	
ASSINATURA _____ Médico Veterinário Oficial	DATA DO PARECER: ____/____/____

ETAPA 4 – AVALIAÇÃO PELA COMISSÃO PIQ-POA

(Para preenchimento pelos membros da Comissão para Avaliação de Produtos não regulamentados)

DATA DO RECEBIMENTO:	AVALIADO POR:
----------------------	---------------

____/____/____	
AVALIAÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO: <input type="checkbox"/> Conforme <input type="checkbox"/> Conforme com restrições <input type="checkbox"/> Não conforme Motivo:	
PARECER CONCLUSIVO: <input type="checkbox"/> Favorável <input type="checkbox"/> Favorável com restrições <input type="checkbox"/> Desfavorável Motivo:	
OBS 9 – A comissão pode requerer outros documentos, assim como pode solicitar outras análises laboratoriais ou sugerir alterações nas diversas etapas de produção e rotulagem.	
NOMES DOS AVALIADORES:	
DATA DO PARECER CONCLUSIVO: ____/____/____	
ASSINATURA E CARIMBO DE MÉDICO VETERINÁRIO DA COMISSÃO:	

ETAPA 5 – REGISTRO

(Para preenchimento pelo Médico Veterinário Oficial – MVO responsável pela fiscalização do SIE em questão)

NOME DO MVO:	DATA DO RECEBIMENTO: ____/____/____
Nomenclatura aprovada para o produto:	
Número de registro do produto:	
OBS 10 – O MVO deve realizar a alteração na grade de produtos registrados. Encaminhar os documentos anexos ao estabelecimento e manter em arquivo digital todos os documentos (Anexo 1, análises laboratoriais, memorial de rotulagem, arte gráfica e demais documentos referentes).	
ASSINATURA _____ Médico Veterinário Oficial	DATA DO REGISTRO ____/____/____