



### Inspeção - Registro de Atividade do MVO

Nº:

#### Dados da atividade

Data e hora da atividade:  
Atividade vinculada a:

#### Característica da atividade

#### Atividades realizadas/Indicadores

#### Avaliação dos Programas de Autocontrole (PACs):

- PAC 1 - In loco: ; PAC 1 - Documental:
- PAC 2 - In loco: ; PAC 2 - Documental:
- PAC 3 - In loco: ; PAC 3 - Documental:
- PAC 4 - In loco: ; PAC 4 - Documental:
- PAC 5 - In loco: ; PAC 5 - Documental:
- PAC 6 - In loco: ; PAC 6 - Documental:
- PAC 7 - In loco: ; PAC 7 - Documental:
- PAC 8 - In loco: ; PAC 8 - Documental:
- PAC 9 - In loco: ; PAC 9 - Documental:
- PAC 10 - In loco: ; PAC 10 - Documental:
- PAC 11 - In loco: ; PAC 11 - Documental:
- PAC 12 - In loco: ; PAC 12 - Documental:
- PAC 13 - In loco: ; PAC 13 - Documental:
- PAC 14 - In loco: ; PAC 14 - Documental:



Legenda:

PAC 1: LIMPEZA E DESINFECÇÃO/SANITIZAÇÃO (PPHO); PAC 2:HIGIENE, HÁBITOS HIGIÊNICOS E SAÚDE DOS OPERÁRIOS; PAC 3:ÁGUA DE ABASTECIMENTO E GELO PAC 4: CONTROLE DE TEMPERATURAS; PAC 5: CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS; PAC 6: ANÁLISES LABORATORIAIS, CONTROLE DE FORMULAÇÕES E COMBATE À FRAUDES; PAC 7: CONTROLE DE MATÉRIA-PRIMA, INGREDIENTES E MATERIAL DE EMBALAGEM; PAC 8: MANUTENÇÃO; PAC 9:MANEJO DE RESÍDUOS ; PAC 10: RASTREABILIDADE E RECOLHIMENTO; PAC 11: PROCEDIMENTOS SANITÁRIOS OPERACIONAIS; PAC 12: BEM ESTAR ANIMAL; PAC 13: IDENTIFICAÇÃO, REMOÇÃO, SEGREGAÇÃO E DESTINAÇÃO DO MATERIAL ESPECIFICADO DE RISCO (MER); PAC 14: APPCC - ANÁLISE DE PERIGOS E PONTOS CRÍTICOS DE CONTROLE

Os PACs não preenchidos são considerados não avaliados.

### Descrição da atividade

### Registros fotográficos

Entrada	Foto	Nome arquivo
---------	------	--------------

### Anexos

Entrada	Anexo	Nome arquivo
---------	-------	--------------

### Outros colaboradores da Cidasc (que participaram da atividade)

Entrada	Nome	Matrícula	E-mail
---------	------	-----------	--------

### Outros participantes da atividade (RT, responsável legal estabelecimento, MVA ou outros)

Entrada	Nome	CPF	E-mail	Assinatura	Marque apenas se for o caso
---------	------	-----	--------	------------	-----------------------------

### Outros destinatários de e-mail (que devem receber cópia deste RA)

Entrada	Nome	E-mail
---------	------	--------

### MVO emissor do RA (usuário logado)

Nome:  
Matrícula:  
E-mail: