**FORMULÁRIO PARA ORIENTAÇÃO DOS SIMs NA CARACTERIZAÇÃO DO RISCO ESTIMADO ASSOCIADO AO ESTABELECIMENTO - RE**

|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO Nº \_\_\_\_/\_\_\_\_** |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO** |
| 1.1 RAZÃO SOCIAL:  1.2 CNPJ/CPF:  1.3 NÚMERO DE REGISTRO:  1.4 CLASSIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO:  1.5 PERÍODO AVALIADO: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ / a \_\_\_\_/\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2. RISCO ASSOCIADO AO VOLUME DE PRODUÇÃO (RV) -** Caracterizar pela classificação do estabelecimento quanto ao volume produzido. Calcular o volume total produzido nos últimos 12 meses, a contar da data da avaliação do risco. Assinalar itens correspondentes ao estabelecimento. | | |
| PRODUÇÃO ANUAL DO ESTABELECIMENTO: | | Kg ou Litros |
| **RESULTADO (RV)** | **( ) 1 ( ) 2 ( ) 3 ( ) 4** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. RISCO ASSOCIADO AO PRODUTO (RP) –** caracterizar pela categoria ao qual os produtos produzidos estão associados conforme previsto na norma interna no 06/2014/DIPOA/SDA, de 10 de dezembro de 2014 e alterações, relacionar com a tabela 4 desta Resolução e selecionar o RP mais elevado dentre os produtos fabricados pelo estabelecimento. | |
| **PRODUTOS REGISTRADOS** |  |
| **RESULTADO (RP)** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. RISCO ASSOCIADO AO DESEMPENHO DO ESTABELECIMENTO QUANTO AO ATENDIMENTO À LEGISLAÇÃO APLICÁVEL À FISCALIZAÇÃO (RD) –** Caracterizar pelo levantamento de diversas situações conforme indicado a seguir, selecionar o N correspondente e aplicar fórmula indicada ao final deste item 4. | | | | |
| Para avaliar estes itens, considerar o período de avaliação definido no item 1.5 deste formulário | | | | |
| **AÇÃO FISCAL** | | **CONDIÇÕES PARA CARACTERIZAÇÃO** | | **RD** |
| **AF1** | Nenhuma reclamação, denúncia ou demanda de consumidor formalizada ou recebida no Serviço de Inspeção Municipal relativa ao estabelecimento em avaliação; | | | **0** |
| Uma (1) reclamação, denúncia ou demanda de consumidor formalizada ou recebida no Serviço de Inspeção Municipal relativa ao estabelecimento em avaliação; | | | **1** |
| Duas (2) ou três (3) reclamações, denúncias ou demandas de consumidor formalizadas ou recebidas no Serviço de Inspeção Municipal relativas ao estabelecimento em avaliação; | | | **2** |
| Acima de três (3) reclamações, denúncias ou demandas de consumidor formalizadas ou recebidas no Serviço de Inspeção Municipal relativas ao estabelecimento em avaliação; | | | **3** |
| **AF2** | Nenhum Relatório de Não Conformidade (RNC) ou documento de notificação emitidos ao estabelecimento pelo Serviço de Inspeção Municipal e/ou DIPOA; | | | **0** |
| Um (1) a dois (2) Relatórios de Não Conformidades (RNCs) ou documento de notificações emitidos ao estabelecimento pelo Serviço de Inspeção Municipal e/ou DIPOA; | | | **1** |
| Três (3) a cinco (5) Relatórios de Não Conformidades (RNCs) ou documento de notificações emitidos ao estabelecimento pelo Serviço de Inspeção Municipal e/ou DIPOA; | | | **2** |
| Seis (6) ou mais Relatórios de Não Conformidades (RNCs) ou documento de notificações emitidos ao estabelecimento pelo Serviço de Inspeção Municipal e/ou DIPOA; | | | **3** |
| **AF3** | Nenhum auto de infração lavrado em decorrência de infração cometida pelo estabelecimento; | | | **0** |
| Um (1) a dois (2) autos de infração lavrados em decorrência de infração cometida pelo estabelecimento; | | | **1** |
| Um (1) a dois (2) autos de infração lavrados em decorrência de infração cometida pelo estabelecimento; | | | **2** |
| Seis (6) ou mais autos de infração lavrados em decorrência de infração cometida pelo estabelecimento; | | | **3** |
| **AF4** | Nenhum laudo laboratorial de coleta de produto (microbiológicas e físico-químicas) oficial apresentando não conformidade; | | | **0** |
| Um (1) a dois (2) laudos laboratoriais de coletas de produtos (microbiológicas e físico-químicas) oficiais apresentando não conformidade; | | | **1** |
| Três (3) a quatro (4) laudos laboratoriais de coletas de produtos (microbiológicas e físico-químicas) oficiais apresentando não conformidade; | | | **2** |
| Cinco (5) ou mais laudos laboratoriais de coletas de produtos (microbiológicas e físico-químicas) oficiais apresentando não conformidade; | | | **3** |
| **RESULTADO (RD)** | **AF1=** | | **AF3=** | |
| **AF2=** | | **AF4=** | |
| **RD= (AF1+AF2+AF3+AF4)/4**  **RD=** | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **5. CÁLCULO DO RISCO ESTIMADO ASSOCIADO AO ESTABELECIMENTO (RE) -** Calcular a partir da fórmula indicada para riscos associados ao volume de produção, à categoria do produto, ao desempenho do estabelecimento em atender a legislação e aos autocontroles implantados, conforme fórmula abaixo: | |
| **RE = (RV+RP+2xRD)/4** | |
| RV: | RE:  RE:  RE: |
| RP: |
| RD: |
| Caso o resultado não seja um número inteiro, serão observadas as seguintes regras de arredondamento:  ● Se o algarismo decimal seguinte for menor ou igual a 5 (cinco), o anterior não se modifica; ou  ● Se o algarismo decimal seguinte for maior que 5 (cinco), o anterior incrementa-se em uma unidade. | |

|  |
| --- |
| **6. DETERMINAÇÃO DAS FREQUÊNCIAS APLICÁVEIS AO RISCO -** Após o cálculo do RE assinalar a linha correspondente abaixo conforme definido na Tabela 6 desta Resolução: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RISCO ESTIMADO** | **ESTIMATIVA** | **INSPEÇÃO** | **FQ ÁGUA** | **MB ÁGUA** | **FQ PRODUTO** | **MB PRODUTO** | **FQ LEITE** |
| ( ) 1 | MUITO BAIXO | TRIMESTRAL | ANUAL | SEMESTRAL | ANUAL | QUADRIMENTRAL | ANUAL |
| ( ) 2 | BAIXO | MENSAL | ANUAL | QUADRIMESTRAL | SEMESTRAL | TRIMESTRAL | ANUAL |
| ( ) 3 | MÉDIO | QUINZENAL | SEMESTRAL | TRIMESTRAL | SEMESTRAL | BIMESTRAL | SEMESTRAL |
| ( ) 4 | ALTO | SEMANAL | SEMESTRAL | MENSAL | TRIMESTRAL | MENSAL | TRIMESTRAL |
| **DATA DA AVALIAÇÃO \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | Carimbo e assinatura do Médico Veterinário do SIM | | | | |