



Secretaria de Saúde  
Secretaria Executiva de Vigilância em Saúde  
Gerência de Vigilância Sanitária

**ROTEIRO DE INSPEÇÃO EM VEÍCULOS DE TRANSPORTE  
DE PRODUTOS DE INTERESSE À SAÚDE**

<b>I - DADOS DE IDENTIFICAÇÃO</b>					
Nome/Razão Social:					
CNPJ nº.:			Processo sanitário:		
Endereço:			Bairro:		
CEP:		Fone:			
Veículo Placa:			Capacidade da carga:		
Tipo de Produto:					
Tipo de Revestimento:					
<b>1) VEÍCULOS</b>	<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>	<b>NO</b>	<b>NA</b>	<b>OBSERVAÇÕES</b>
1.1) Identificação da empresa no compartimento de carga de tamanho proporcional à carroceria.					
1.2) Conservação interna e externa adequada.					
1.3) Revestimento de acordo com o produto.					
1.4) Piso, paredes e teto íntegros					
1.5) Higiene adequada.					
1.6) Iluminação interna protegida e funcional.					
1.7) Borracha de vedação das portas conservada.					
1.8) Equipamento de refrigeração ou congelamento.					
1.9) Controle de temperatura.					
1.10) Presença de estrados/prateleiras/ganchos em bom estado de higiene e conservação.					
1.11) Plataforma de elevação em boas condições.					
1.12) Livre de pragas e vetores					
1.13) Certificado de controle de pragas e vetores com a placa do veículo.					
1.14) POP de higienização do veículo e/ou do sistema de refrigeração.					
1.15) Kit para aferição de cloro residual livre.					
1.16) Mangotes com proteção.					
1.17) Casa de bomba protegida.					
<b>2) FUNCIONÁRIOS</b>					
2.1) Os funcionários são submetidos a exames ocupacionais (admissionais, demissionais e exames médicos periódicos).					
2.2) Possuem armários individuais para guarda de pertences e em nº compatível.					
2.3) Fornecimento de água potável e copos descartáveis/ individuais.					
2.4) Local adequado para alimentação com equipamentos para conservação/e aquecimento dos alimentos.					

Legenda: NA – Não se aplica NO - não observado

<b>EQUIPE DE INSPEÇÃO</b>	<b>DATA</b>	
Nome	Matrícula	Assinatura