**Roteiro de inspeção para comércio varejista e/ou atacadistas de Cosméticos e Saneantes**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Razão social: | | | | |
| Natureza jurídica: | Conveniaado ao SUS: | | | |
| CNPJ: | Nº do Processo: | | | |
| Representante Legal: | Profissão: | | | |
| **RDC Nº 07, de 10 de Fevereiro de 2015/ANVISA** | | | | |
| **1. Condições gerais** | **SIM** | **NÃO** | **NA** | **Observações** |
| 1.1 O local apresenta instalações físicas em bom estado de conservação (isento de rachaduras, pinturas descascadas, infiltrações etc.). | | | | |
| 1.2 Instalações limpas. | | | | |
| 1.3 Existe local adequado para a guarda de materiais de limpeza Depósito de Materiais de Limpeza (DML) | | | | |
| 1.4 Local isento de pragas ou vestígios destas. | | | | |
| 1.5 Existe sistema integrado de controle de pragas. | | | | |
| 1.6 Local livre de entulhos e objetos alheios às atividades. | | | | |
| 1.7 Instalações elétricas devidamente protegidas | | | | |
| 1.8 Sanitários adequados e com material de higiene suficiente (papel higiênico, sabonete líquido e papel toalha). | | | | |
| **2. Funcionários** | **SIM** | **NÃO** | **NA** | **Observações** |
| 2.1 Existem os programas (PPRA e PCMSO) na empresa. | | | | |
| 2.2 Os funcionários são submetidos a exames ocupacionais (admissionais, demissionais e exames médicos periódicos). | | | | |
| 2.3 Possuem armários individuais para guarda de pertences e em nº compatível. | | | | |
| 2.5 Fornecimento de água potável e copos descartáveis/individuais. | | | | |
| 2.6 Local adequado para alimentação com equipamentos para conservação/e aquecimento dos alimentos. | | | | |
| **3. Armazenamento de produtos e materiais de Embalagem** | **SIM** | **NÃO** | **NA** | **Observações** |
| 3.1 A área de estoque é delimitada e protegida. | | | | |
| 3.2 O estado de conservação e higienização do piso, paredes e teto é adequado. | | | | |
| 3.2 A iluminação é adequada. | | | | |
| 3.3 A ventilação é adequada. | | | | |
| 3.4 O armazenamento está ordenado e os produtos sobre estrados e/ou prateleiras. | | | | |
| 3.5 O armazenamento é adequado aos produtos comercializados | | | | |
| 3.6 Existe área delimitada e identificada para armazenamento dos produtos avariados/inadequados. | | | | |
| **4. Produtos** | **SIM** | **NÃO** | **NA** | **Observações** |
| 4.1 Saneantes de grau de risco I notificados. | | | | |
| 4.2 Saneantes de grau de risco II com registro. | | | | |
| 4.3 Cosméticos de grau de risco I notificados. | | | | |
| 4.4 Cosméticos de grau de risco II com registro ou notificado conforme a legislação vigente (RDC Nº07/2015). | | | | |

| 4. Produtos | SIM | NÃO | NA | Observações |
|---|---|---|---|---|
| 4.5 Rotulagem atende à legislação vigente. | | | | |
| 4.6 Produtos com data de validade adequada. | | | | |

**Legenda: NA** – Não se aplica

_____ Inspetor Sanitário/Matr.:

_____ Inspetor Sanitário/Matr.:

Recife,_____de_____de 20____.

Versão 1.22
(11/07/2022)