



GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO

Fundação Saúde

ANEXO III – MODELO DE FICHA DE VERIFICAÇÃO DE SERVIÇO

		FVS - Ficha de Verificação de Serviço		Reparo								
				Serviço:								
		Área →										
Item de inspeção	Método de verificação	Tolerância	RESULTADO									

NOTA: É obrigatório inserir o resultado da medição no campo “RESULTADO”, confrontando o mesmo com o campo da “TOLERÂNCIA”. Onde no campo da “TOLERÂNCIA” estiver “N/A” basta colocar os símbolos da “Legenda”.

Legenda	Ainda Não Inspeccionado	Aprovado	Reprovado	Aprovado após reinspeção
	Em branco	○	×	⊗



GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO

Fundação Saúde

Ocorrência de não conformidade e tratamento			
Nº	Descrição do problema	Solução proposta (Disposição)	Reinspeção
Local da inspeção:	Inspecionado por:	Data de abertura: ____ / ____ / ____	Data de fechamento: ____ / ____ / ____