

**CADASTRO DE USUÁRIO - CNA**

|  |
| --- |
| **Nome:** **CPF:**       **RG:**      **Nº Registro SBN:**      **Endereço:**      , **nº**:       **Complemento:**       **Bairro:**     **Cidade:**       **UF:**  **CEP:**       **Profissão:**      **Telefone:**       **Celular:**      **E-mail:**      **Curso Adicional: Sim** [ ]  **Não** [x]  **Responsável Técnico** [ ]  **Em caso de resposta positiva ou Apenas responsável técnico, preencha abaixo:****Nome:****CPF:**       **RG:**      **Nº Registro SBN:**      **Endereço:**      , **nº**:       **Complemento:**       **Bairro:**     **Cidade:**       **UF:** **CEP:**       **Profissão:**      **Telefone:**       **Celular:**       |

# ETAPAS DE PRODUÇÃO

**Etapa I**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Conferencia do estoque** | **SIM** | **NÃO** |
| Qt de periféricos suficiente para produção | [x]  | [ ]  |

**Etapa II**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Software** | **SIM** | **NÃO** |
| Software gravado no pen drive | [x]  | [ ]  |

**Etapa III**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Documentação** | **SIM** | **NÃO** |
| Checklist, termo de garantia, manual do usuário e envelope prontos para embalagem | [x]  | [ ]  |

**Etapa IV**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Embalagem** | **SIM** | **NÃO** |
| Fone de ouvido colocados dentro do CASE. | [x]  | [ ]  |
| Chave de ressonância e pen drive de instalação colocados dentro do CASE | [x]  | [ ]  |
| CASE colocado dentro da embalagem | [x]  | [ ]  |
| Documentação colocada dentro da caixa | [x]  | [ ]  |
| Embalagem contendo CASE colocada dentro da caixa | [x]  | [ ]  |
| Todos os itens do checklist estão na caixa | [x]  | [ ]  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COLAGEM DE ETIQUETAS E RÓTULOS** | **SIM** | **NÃO** |
| Etiqueta de Aprovado | [x]  | [ ]  |
| Etiqueta de Qualidade | [x]  | [ ]  |
| Etiqueta Externa na Embalagem | [x]  | [ ]  |
| Equipamento pronto para envio | [x]  | [ ]  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logobioevolutione | **REGISTRO HISTÓRICO DO PRODUTO** | FOR 03.03Página 01 de 01Revisão 0Data: 23/02/16. |
| **REFERÊNCIA:****SOFTWARE** | **QTD:****1** | **OP:** | **SÉRIE/LOTE:****1** |
| **COMPONENTES UTILIZADOS** |
| **Pendrive** | [x]  | **Headphone** | [x]  |
| **Chave de Ressonância** | [x]  |  |  |
| **ETAPAS DE FABRICAÇÃO** |
| **Operação** | **Início da Operação** | **Final da Operação** | **Operador** |
| **DESENVOLVIMENTO:** | **Começo** | 3 **/** / | **Término** | 3 **/** / | **Realizador por:**  |
| **COPIA DO INSTALADOR NO PENDRIVE:** | **Começo** | 3 **/** / | **Término** | 3 **/** / | **Realizador por:**  |
| **EMBALAGEM:** | **Começo** | 3 **/** / | **Término** | 3 **/** / | **Realizador por:**  |
| **OBSERVAÇÕES:** |
|       |
| **Verificação padronizada** |
| **Item:**  | **Característica** | **Especificação:** | **Avaliação:** | **Método:** | **Nome:** |
| 1. Desenvolvi-mento do software | Foi realizado corretamente? | Sim | [x]  sim [ ] não | Visual | Realizador por:  |
| 2. Copia do instalador no pendrive: | O instalador foi copiado corretamente no pendrive? | Sim | [x]  sim [ ] não | Visual |
| 5. Embalagem do pendrive: | Embalagem correta? | Sim | [x]  sim [ ] não | Visual |
| 6. Rotulagem do produto: | As informações de rotulagem são pertinentes ao produto? | Sim | [x]  sim [ ] não | Visual |
| **OBSERVAÇÕES:** |
|  |
| **PROVIDÊNCIAS PARA ITENS NÃO CONFORMES** |
| Total de itens não conformes: **0** |
| Destino para produtos não conforme:       |
| **OBSERVAÇÕES:** |
|       |
| **AVALIAÇÃO FINAL DA INSPEÇÃO:** | **QTD PRODUZIDA:** | **INSPEÇÃO DE PRODUTOS** |
| [x]  Aprovado. | Aprovados: **1** | **Realizador por:**  | Data:3 / / |
| [ ]  Reprovado | Reprovados: **0** |
| [ ] ] Aprovação parcial |  |  |  |
| **LIBERAÇÃO DO LOTE PARA ENVIO AO ESTOQUE E COMERCIALIZAÇÃO** |
| **LOTE:**[x]  **Aprovado**[ ]  **Reprovado.** | **QUANTIDADE LIBERADA:****1** | **LIBERADO POR:** 3 **/** / |

.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logobioevolutione | RELATÓRIO DE CONTROLE DE EMBALAGEM E ROTULAGEM DE PRODUTO | FOR 05.23Página 1 de 1Revisão 0Data: 10/12/17. |
| **Produto:** Equipamento Neurometria V6 | **Código:**       |
| **Nº OP:** **695** | **DATA DE FABRICAÇÃO:**3 **/** / | **VALIDADE DO PRODUTO:**INDETERMINADA | **N º Série:**789000004195  | **Quantidade Produzida:** 1 |
| ACOMPANHAMENTO DAS CARACTERÍSTICAS DO PRODUTO |
| **EMBALAGEM DO PRODUTO** |
| AVALIAÇÃO DA EMBALAGEM UTILIZADA NO PRODUTO | **Método** | **Visto de conferência** |
| A embalagem é adequada ao produto, segundo o registro mestre? [x]  Sim [ ]  Não | Visual |  |
| Descrição da embalagem: | visual |  |
| A embalagem encontra-se em perfeitas condições para manter o produto? [x]  Sim [ ]  Não | visual |  |
| A embalagem apresenta algum defeito? [ ]  Sim [x]  Não | visual |  |
| **OBSERVAÇÕES**:      |
| **ROTULAGEM DO PRODUTO** |
| AVALIAÇÃO DO RÓTULO DO PRODUTO | **Método** | **Visto de conferência** |
| O selo INMETRO e nome do produto presente no rótulo e o produto conferem? [x]  Sim [ ] Não | Visual |  |
| A referência, de identificação, presente no rótulo e a do produto conferem? [x]  Sim [ ] Não | visual |  |
| O número de lote confere com o lote de fabricação do produto presente neste relatório? [x]  Sim [ ] Não | visual |  |
| Número de lote presente no rótulo: VIDE CÓDIGO DE BARRA |  |  |
| Data de fabricação está correta? [x]  Sim [ ]  Não | visual |  |
| Data de fabricação presente no rótulo: VIDE CÓDIGO DE BARRA |  |  |
| Data de validade é adequada ao produto? [x]  Sim [ ]  Não | visual |  |
| Data de validade presente no rótulo: INDETERMINADO | visual |  |
| **OBSERVAÇÕES**:       |
| **INSTRUÇÃO DE USO DO PRODUTO** |
| AVALIAÇÃO DA INSTRUÇÃO DE USO | **Método** | **Visto de conferência** |
| A Instrução de Uso e produto conferem? [x]  Sim [ ]  Não | Visual |  |
|       |
| PROVIDÊNCIAS PARA ITENS NÃO CONFOMES |
| **TOTAL DE ITENS NÃO CONFORMES:** 0 |
| **DESTINO DE PRODUTOS PARA NÃO CONFORMES:** |
| **OBSERVAÇÕES**:      |
| **REALIZADO POR:** | **DATA** | **APROVADO POR** | **DATA** |
|  | 3 **/** / |   | 3 **/** / |