|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Unidade:** | **N° do Relatório de Avaliação de Não Conformidade (RANAC)** | | | | **Data da emissão:** | | **Responsável pela abertura do relatório:** | | |
| 1. **DESCRIÇÃO DA NÃO CONFORMIDADE** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Origem:** | | | **Requisito – NBR:** | | | | **Processo de trabalho:** | | |
| **Origem: AI** (Auditoria Interna) **RAC** (Reunião de Análise Crítica) **AE** (Auditoria Externa) **PES** (Pesquisa) **PT** (Processo de Trabalho)  **INE** (Ineficácia de Ação Anterior) | | | | | | | | | |
| 1. **AÇÕES DE CONTROLE E CORREÇÃO** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 1. **CAUSAS DA NÃO CONFORMIDADE** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Observar se não conformidades similares existem, ou se poderiam potencialmente ocorrer. | | | | | | | | | |
| Necessidade de ação para eliminar a causa da não conformidade? ( ) Sim ( ) Não | | | | | | | | | |
| **Em caso negativo, considerar, somente, o preenchimento do item 7 – verificação das ações, e encerrar o relatório.** | | | | | | | | | |
| 1. **IMPLEMENTAÇÃO DA AÇÃO CORRETIVA** | | | | | | | | | |
| **Etapas** | | | | **Responsável** | | **Se necessário, descrever o acompanhamento das etapas executadas** | | | **Data  da conclusão** |
|  | | | |  | |  | | |  |
|  | | | |  | |  | | |  |
|  | | | |  | |  | | |  |
|  | | | |  | |  | | |  |
| 1. **PREVISÃO DE IMPLEMENTAÇÃO DA AÇÃO CORRETIVA** | | | | | | | | | |
| **Data da previsão de implementação: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.** | | | | | | | | | |
| **Se necessário, justificativas para prorrogação do prazo:** | | | | | | | | | |
| **Novas datas de previsão da implementação: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.** | | | | | | | | | |
| 1. **CONCLUSÃO DA AÇÃO CORRETIVA** | | | | | | | | | |
| **Data da conclusão: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.** | | | | | | | | | |
| 1. **ANÁLISE CRÍTICA DA EFICÁCIA DA AÇÃO TOMADA** | | | | | | | | | |
| **Data da Verificação do resultado: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.** | | | | | | | | | |
| Evidências do resultado das ações tomadas: | | | | | | | | | |
| Necessidade de atualizar riscos e oportunidades determinados durante o planejamento? ( ) Sim ( ) Não | | | | | | | | | |
| **Eficaz:  Sim  Não** | | **Perda de objeto** | | | | | | **N° do novo relatório:** (se houver) | |
| **Responsável pelo encerramento:** | | | | | | | | **Data do encerramento:**  **\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_** | |