

Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	 SENIOR RESIDENCE RICHIESTA D'AZIONE	Cod RGQ 05
		Rev. 00
		Pagina 1 di 1

N° 07/08		
☐ AZIONE PREVENTIVA		X AZIONE CORRETTIVA
Riferimenti:		
Causa della richiesta : Rapporto NON conformità n. 07/08		
Obiettivo dell'azione: Adottare gli strumenti necessari al fine di rendere immediatamente evidente il nominativo dell'IP		
che svolge ciascun servizio		
Attività da svolgere: Predisporre un elenco con i nominativi degli infermieri e, se possibile, dei medici, con		
accanto la sigla o la firma che viene normalmente utilizzata sui documenti di registrazione.		
Responsabilità e tempistica:		
Esecutive	Cooperativa	Di controllo Direzione sanitaria Entro il 10 novembre 2008
Data	Emesso	Controllo/Approvazione
25 ottobre 2008		
Risultato dell'Azione:		DATA FIRMA
Verifica dell'efficacia:		DATA FIRMA
Risultato:	☐ SI ☐ NO	