

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

N° 04/11		
☐ AZIONE PREVENTIVA		X AZIONE CORRETTIVA
Riferimenti: Non conformità da rapporto di non conformità		
Causa della richiesta :		
Rapporto non conformità n. 04/11 del 03 giugno 2011		
Obiettivo dell'azione:		
Assicurare la completa dotazione del carrello medicazioni		
Attività da svolgere:		
Emissione di un elenco contenente la dotazione minima da assicurare sul carrello da gestire come check list durante i controlli		
Responsabilità e tempistica:		
<i>Esecutive</i> <i>COOP</i>	<i>Di controllo</i> DGE	<i>Entro il 01 luglio 2011</i>
Data	Emesso	Controllo/Approvazione
03 giugno 2011		
Risultato dell'Azione:		DATA
Verifica dell'efficacia:		DATA
Risultato:	☐ SI ☐ NO	FIRMA