

**As FO**

Azienda sanitaria Friuli Occidentale

via della Vecchia Ceramica, 1 - 33170 Pordenone (PN) - Italy
C.F. e P.I. 01772890933 PEC: asfo.protgen@certsanita.fvg.it**S.S. FORMAZIONE****NON CONFORMITA'****Provenienza della Non Conformità** NC inerente beni e servizi di fornitura esterna NC inerenti l'attività Altro**Compilazione a cura di chi rileva la non conformità**

Non Conformità N° Data rilevazione Rilevata da

A quale area è attribuibile

Descrizione della non conformità (cosa c'è che non va)

Soluzione Proposta.....

Trattamento (cosa è stato fatto nell'immediato)

Firma

Riservato al RAQ**Il trattamento è stato efficace?****Si** **No**

E' necessaria un'azione correttiva/preventiva

No **Si**

L'azione correttiva/preventiva è stata avviata?

No **Si** N° del.....

Chiusura NC/AP Firma RAQ