

	<b>TOMMASI LABORATÓRIO</b>		Código: <b>FR 006</b>
	<b>Formulário de Registro</b>		Versão: <b>4.0</b>
	<b>Não Conformidades</b>		Página: 1 de 2

Número: 201__ /	Data de abertura:
-----------------	-------------------

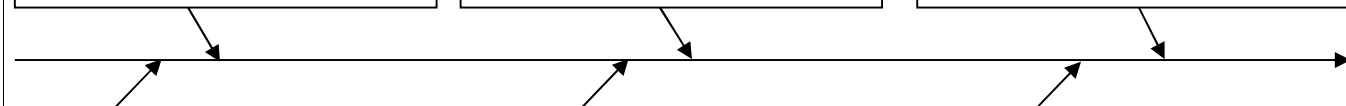
<b>1. Responsável pela Identificação e abertura da NC</b>			
Nome do Funcionário:		Setor:	

<b>2. Origem da NC</b>			
<input type="checkbox"/> Reclamação de Clientes	<input type="checkbox"/> Padrões não conformes	<input type="checkbox"/> Auditoria	<input type="checkbox"/> Colaborador
<input type="checkbox"/> Equipamentos não conformes	<input type="checkbox"/> Pesquisa de Satisfação de Clientes	<input type="checkbox"/> CEQ	<input type="checkbox"/> CIQ
<input type="checkbox"/> Outros?			

<b>3. Descrição da Situação</b>	
Houve impacto para os pacientes? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
Setor Detectado:	
Responsável:	

<b>4. Correção Imediata</b>			
Responsável pela Execução da Ação:		Data:	

	<b>TOMMASI LABORATÓRIO</b>		Código: <b>FR 006</b>
	<b>Formulário de Registro</b>		Versão: <b>4.0</b>
	<b>Não Conformidades</b>		Página: 2 de 2

5. Avaliação das Causas da NC			
Processos	Matéria-Prima	Mão de Obra	
<div></div>	<div></div>	<div></div>	
			
<div></div>	<div></div>	<div></div>	
Equipamentos	Meio Ambiente	Outros?	
Responsável pela Avaliação:			Data:

6. Causa Principal	
<div></div>	
Responsável pela Avaliação:	Data:

7. Plano de Ação					
O que	Quem	Onde	Prazo Máx.	Data Realizada	Ass