

	TOMMASI LABORATÓRIO		Código: FR 069
	Formulário de Registro		Versão: 1.0
	Avaliação de itens não conformes no CEQ		Página: 1 de 1

Data do Exame:		Data da Investigação:	
Ensaio de Proficiência – PELM – PNCQ		Analito:	Kit:
Responsável:		Lote:	Validade:

DADOS PARA INVESTIGAÇÃO:

Resultado obtido:		Faixa de aceitação do controle:	
Controle Interno na data do exame:			
Equipamento de realização do exame:			
Manutenções do Equipamento:		Diárias –OK – Não OK	Preventivas –OK – Não OK
Lote de Padrões e Reagentes:			
Ocorrência (Não Conformidade):			
Investigação de causas:			
<input type="checkbox"/> Ação Corretiva:		<input type="checkbox"/> Ação Preventiva:	
Responsáveis pela Ação Corretiva:		Responsáveis pela Ação Preventiva:	
Prazos para realização da Ação Corretiva:		Prazos para realização da Ação Preventiva:	