



Azienda Sanitaria Provinciale Enna
PROGRAMMA ANNUALE ISPEZIONI ARMADI
FARMACEUTICI DI U.O./SERVIZIO

Rev.0.0
 22/11/2021
 Pagina 1 di 1

P.O./DISTRETTO _____

Foglio __ **di** __

UNITÀ OPERATIVA/ SERVIZIO DA ISPEZIONARE	OBIETTIVI ISPEZIONE/ CAPA DA VERIFICARE	PERIODO PIANIFICAZIONE ISPEZIONE (TRIMESTRE)				COMPONENTI GRUPPO ISPETTIVO
		I	II	III	IV	
						RGI GI
						RGI GI
						RGI GI
						RGI GI
						RGI GI
						RGI GI

RGI= Responsabile Gruppo Ispettivo

Firma Direttore UOC Farmacia

Data