



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA - P.IVA 01151150867  
**VERBALE AZIONI CORRETTIVE**  
**SOSTANZE D'ABUSO SU FLUIDO DEL CAVO ORALE**

rev. 0.3 10 10 2023

Rif. al verbale di Non Conformità n. ....		
Descrizione della NC		
<b>Data:</b> _____ <b>Prodotto/Attività:</b> _____		
Descrizione: _____		
Analisi _____		
Azioni correttive intraprese		
1)	2)	3)
<b>Data presunta</b> _____	<b>Firma del Responsabile Attuazione delle AC</b>	
Verifica Attuazione e Chiusura		
<b>Verifica della messa in atto della AC:</b>		
<b>Data attuazione:</b>	<b>Firma del Responsabile Qualità</b>	
<b>Verifica dell'efficacia della AC:</b>		
<b>Data efficacia e chiusura:</b>	<b>Firma del Responsabile Qualità</b>	