



FARMACIAS DE DESCUENTO UNIÓN		
TÍTULO: CONTROL DE ACCIONES CORRECTIVAS	CÓDIGO: FO-CG-GC-014	EMISIÓN: FEBRERO – 2010
DEPARTAMENTO: GESTIÓN DE CALIDAD	VERSIÓN: A	PÁGINA: 1 de 1
		REVISIÓN: JUNIO – 2010



FORMATO

AREA RESPONSABLE:	NOMBRE RESPONSABLE:	FOLIO DE NO CONFORMIDAD:
TIPO DE ACCIÓN EMITIDA:	CAUSAS QUE MOTIVAN LA ACCIÓN:	FECHA:
DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA		
CAUSA RAZZ DEL PROBLEMA IDENTIFICADO		
PLAN DE ACCIÓN		
FECHA SEGUIMIENTO:	FECHA DE CIERRE:	SE SOLUCIONÓ EL PROBLEMA:
		Sí No
NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE EJECUTAR LAS ACCIONES	NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO	GERENTE DE GESTIÓN DE CALIDAD
		C.P. Mariana de la Fuente de Dios