

معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی اصفهان



فهرست موارد عدم انطباق		
تاریخ: ۱۴۰۲/۲/۲۳	ویرایش: ۱	
بخش:	گروه: کنترل کیفیت	

فهرست موارد عدم انطباق

ردیف	شرح عدم انطباق / مشاهده	بند استاندارد	شواهد عینی	شماره برگه اقدام اصلاحی و پیشگیرانه	توضیحات
نام و امضای ممیز:			نام و امضای ممیزی شونده:		
تاریخ:					

آدرس: خیابان ابن سینا نبش سنبلستان
تلفن: ۰۳۱۳۴۴۷۶۰۶۰