



F U N D A Ç Ã O
Hemocentro
D E B R A S Í L I A

Formulário Notificação de Não Conformidade

Código: FNNC

Revisão: 0

Documento relacionado: Manual de
Ocorrências – MO

Identificou alguma não conformidade em algum processo? Descreva o que aconteceu de errado.

Onde aconteceu?

Quando aconteceu?

O que foi feito imediatamente após a identificação da não conformidade para minimizar os seus efeitos? (Ação imediata) *Obs: Se possível, anexe as evidências das ações imediatas adotadas, pois elas são importantes para a tratativa da não conformidade.*

Nome do responsável pela notificação

Data da notificação