|  |  |
| --- | --- |
| **R.A.C.P.:**  | **FECHA:**  |
| **ORIGEN DEL ANÁLISIS:** |
| Indicar el motivo que originó este análisis. Citar, si procede, documentos o registros de referencia. |
| **Descripción de la causa:** |
| Describir la causa que ha motivado el análisis. |
| ACCIÓN PROPUESTA |
| (Descripción exacta de la acción a implantar). |
| Plazo para Implantar la Acción Propuesta: | Firma:Coordinador de Calidad. |
|  |
| Responsable de su Implantación: |
|  |
| Plazo para el Cierre de la Acción: |
|  |
| **SEGUIMIENTO DE LA IMPLANTACIÓN** |
| Fecha | Estado de la acción | Firma |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| CONCLUSIONES |
| (Sobre la Eficacia de la Acción Propuesta) |
| Fecha de cierre: | Responsable del cierre: |
| **Valoración de la eficacia de la medida tomada:**  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |