|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 |