



# FORMATO

## INDICADORES DE CALIDAD

Identificación:

FOR-CTE-03

Versión: 0

Fecha creación:

09/Enero/2018

Fecha actualización:

09/Enero/2018

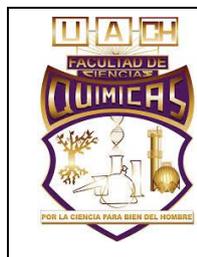
INDICADOR	FECHA	FECHA DE SOLUCIÓN
DESCRIPCIÓN	PLAN DE ACCIÓN	

INDICADOR	FECHA	FECHA DE SOLUCIÓN
DESCRIPCIÓN	PLAN DE ACCIÓN	

INDICADOR	FECHA	FECHA DE SOLUCIÓN
DESCRIPCIÓN	PLAN DE ACCIÓN	

INDICADOR	FECHA	FECHA DE SOLUCIÓN
DESCRIPCIÓN	PLAN DE ACCIÓN	

INDICADOR	FECHA	FECHA DE SOLUCIÓN
DESCRIPCIÓN	PLAN DE ACCIÓN	



# FORMATO

## INDICADORES DE CALIDAD

<b>Identificación:</b> FOR-CTE-03
<b>Versión:</b> 0
<b>Fecha creación:</b> 09/Enero/2018
<b>Fecha actualización:</b> 09/Enero/2018

### SEGUIMIENTO SEMESTRAL

<b>AUSENCIA DE CAJA UNICA</b>		PERIODO	FECHA DE SOLUCIÓN
HUBO REPERCUSSION	SI NO	INDIQUE	
SEGUIMIENTO INCLUYENDO: OBJETIVOS, METODOLOGÍA, LÍMITES, PLAN DE ACCIÓN SI ES QUE APLICA.			
<b>FALLO EN LA ELECTRICIDAD</b>		PERIODO	FECHA DE SOLUCIÓN
HUBO REPERCUSSION	SI NO	INDIQUE	
SEGUIMIENTO INCLUYENDO: OBJETIVOS, METODOLOGÍA, LÍMITES, PLAN DE ACCIÓN SI ES QUE APLICA.			
<b>FALLO EN EL SISTEMA</b>		PERIODO	FECHA DE SOLUCIÓN
HUBO REPERCUSSION	SI NO	INDIQUE	
SEGUIMIENTO INCLUYENDO: OBJETIVOS, METODOLOGÍA, LÍMITES, PLAN DE ACCIÓN SI ES QUE APLICA.			
<b>MUESTRAS NO IDONEAS</b>		PERIODO	FECHA DE SOLUCIÓN
HUBO REPERCUSSION	SI NO	INDIQUE	
SEGUIMIENTO INCLUYENDO: OBJETIVOS, METODOLOGÍA, LÍMITES, PLAN DE ACCIÓN SI ES QUE APLICA.			

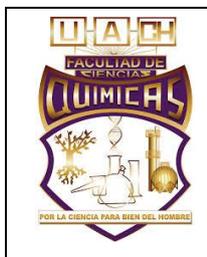


# FORMATO

## INDICADORES DE CALIDAD

<b>Identificación:</b> FOR-CTE-03
<b>Versión:</b> 0
<b>Fecha creación:</b> 09/Enero/2018
<b>Fecha actualización:</b> 09/Enero/2018

<b>INCIDENTES/ ACCIDENTES EN PACIENTES</b>		PERIODO	FECHA DE SOLUCIÓN
HUBO REPERCUCION	SI NO	INDIQUE	
SEGUIMIENTO INCLUYENDO: OBJETIVOS, METODOLOGÍA, LÍMITES, PLAN DE ACCIÓN SI ES QUE APLICA.			
<b>FALLA EN EQUIPOS E INSTRUMENTOS</b>		PERIODO	FECHA DE SOLUCIÓN
HUBO REPERCUCION	SI NO	INDIQUE	
SEGUIMIENTO INCLUYENDO: OBJETIVOS, METODOLOGÍA, LÍMITES, PLAN DE ACCIÓN SI ES QUE APLICA.			
<b>FALTA DE CONSUMIBLES/ REACTIVOS</b>		PERIODO	FECHA DE SOLUCIÓN
HUBO REPERCUCION	SI NO	INDIQUE	
SEGUIMIENTO INCLUYENDO: OBJETIVOS, METODOLOGÍA, LÍMITES, PLAN DE ACCIÓN SI ES QUE APLICA.			
<b>ERRORES SISTEMATICOS</b>		PERIODO	FECHA DE SOLUCIÓN
HUBO REPERCUCION	SI NO	INDIQUE	
SEGUIMIENTO INCLUYENDO: OBJETIVOS, METODOLOGÍA, LÍMITES, PLAN DE ACCIÓN SI ES QUE APLICA.			



# FORMATO

## INDICADORES DE CALIDAD

<b>Identificación:</b> FOR-CTE-03
<b>Versión:</b> 0
<b>Fecha creación:</b> 09/Enero/2018
<b>Fecha actualización:</b> 09/Enero/2018

<b>FALLA EQUIPO DE REPORTE</b>		PERIODO	FECHA DE SOLUCIÓN
HUBO REPERCUCION	SI NO	INDIQUE	
SEGUIMIENTO INCLUYENDO: OBJETIVOS, METODOLOGÍA, LÍMITES, PLAN DE ACCIÓN SI ES QUE APLICA.			
<b>FALTA DE CONSUMIBLES/ REACTIVOS</b>		PERIODO	FECHA DE SOLUCIÓN
HUBO REPERCUCION	SI NO	INDIQUE	
SEGUIMIENTO INCLUYENDO: OBJETIVOS, METODOLOGÍA, LÍMITES, PLAN DE ACCIÓN SI ES QUE APLICA.			
<b>REPORTE INCORRECTO</b>		PERIODO	FECHA DE SOLUCIÓN
HUBO REPERCUCION	SI NO	INDIQUE	
SEGUIMIENTO INCLUYENDO: OBJETIVOS, METODOLOGÍA, LÍMITES, PLAN DE ACCIÓN SI ES QUE APLICA.			
<b>ENTREGA DE RESULTADO INCORRECTO</b>		PERIODO	FECHA DE SOLUCIÓN
HUBO REPERCUCION	SI NO	INDIQUE	
SEGUIMIENTO INCLUYENDO: OBJETIVOS, METODOLOGÍA, LÍMITES, PLAN DE ACCIÓN SI ES QUE APLICA.			



# FORMATO

## INDICADORES DE CALIDAD

<b>Identificación:</b> FOR-CTE-03
<b>Versión:</b> 0
<b>Fecha creación:</b> 09/Enero/2018
<b>Fecha actualización:</b> 09/Enero/2018

<b>ERRORES EN EL REGISTRO</b>		PERIODO	FECHA DE SOLUCIÓN
HUBO REPERCUSSION	SI NO	INDIQUE	
SEGUIMIENTO INCLUYENDO: OBJETIVOS, METODOLOGÍA, LÍMITES, PLAN DE ACCIÓN SI ES QUE APLICA.			
<b>INFORMES CORREGIDOS</b>		PERIODO	FECHA DE SOLUCIÓN
HUBO REPERCUSSION	SI NO	INDIQUE	
SEGUIMIENTO INCLUYENDO: OBJETIVOS, METODOLOGÍA, LÍMITES, PLAN DE ACCIÓN SI ES QUE APLICA.			
<b>OTRO</b>		PERIODO	FECHA DE SOLUCIÓN
HUBO REPERCUSSION	SI NO	INDIQUE	
SEGUIMIENTO INCLUYENDO: OBJETIVOS, METODOLOGÍA, LÍMITES, PLAN DE ACCIÓN SI ES QUE APLICA.			
<b>OTRO</b>		PERIODO	FECHA DE SOLUCIÓN
HUBO REPERCUSSION	SI NO	INDIQUE	
SEGUIMIENTO INCLUYENDO: OBJETIVOS, METODOLOGÍA, LÍMITES, PLAN DE ACCIÓN SI ES QUE APLICA.			