



Universidad Autónoma de Chihuahua

Facultad de Medicina

PRODUCTO NO CONFORME



Fecha: _____

Producto: _____

Defecto: _____

Fecha de detección: _____

Fecha de tratamiento: _____

Tratamiento: _____

Autorizado por: _____ Firma: _____

FOR 8.3 ISO 02

Rev: 0



Universidad Autónoma de Chihuahua

Facultad de Medicina

PRODUCTO NO CONFORME



Fecha: _____

Producto: _____

Defecto: _____

Fecha de detección: _____

Fecha de tratamiento: _____

Tratamiento: _____

Autorizado por: _____ Firma: _____

FOR 8.3 ISO 02

Rev: 0