

รายงานข้อบกพร่อง

เลขที่ (QMR ระบุ)

แหล่งปัญหาที่พบ

- | | |
|--|---|
| ☐ การปฏิบัติงาน | ☐ การตรวจติดตามคุณภาพภายใน |
| ☐ การตรวจประเมินจากภายนอก | ☐ การประชุมของฝ่ายบริหาร |
| ประเภท ☐ ข้อบกพร่อง | ☐ แนวโน้มที่จะเกิดข้อบกพร่อง |

หน่วยงานที่พบ _____

ผู้พบ ๑. _____

๒. _____

วันที่พบ _____

รายละเอียดข้อบกพร่องที่พบ/แนวโน้มที่จะเกิดข้อบกพร่อง

ผู้ตรวจประเมิน/ผู้จัดทำ _____ วันที่ _____

ผู้รับการตรวจประเมิน (เฉพาะกรณี IQA/การออก CAR ครั้งที่ ๒) _____ วันที่ _____

☐ ไม่เห็นด้วย เพราะ _____

: เรียน _____ โปรดทราบ: ลงชื่อ _____ QMR วันที่ _____

☐ เห็นด้วย : เรียน _____ โปรดดำเนินการและส่งคืนภายใน ____ วัน: ลงชื่อ _____ QMR วันที่ _____

สาเหตุ _____

แนวทางการแก้ไขและป้องกัน _____

กำหนดเสร็จ _____ ลงชื่อ _____ วันที่ _____

เรียน _____ โปรดติดตามการแก้ไขป้องกัน ลงชื่อ _____ QMR วันที่ _____

การตรวจการปฏิบัติการแก้ไขและป้องกัน

[] มีประสิทธิผล

[] ยังพบข้อบกพร่องอยู่

วันที่ _____

ดูรายงานข้อบกพร่องฉบับใหม่เลขที่..... -

วันที่ _____

รายละเอียดการแก้ไขและป้องกัน _____

ผู้ตรวจ _____ วันที่ _____

รับทราบ ลงชื่อ _____ QMR วันที่ _____