|  |
| --- |
| **PLANO DE AÇÃO PARA ORGANIZAÇÃO DOS PROCESSOS DA UNIDADE LABORATÓRIO** |
|  |  |  |
| UNIDADE DE SAÚDE: | Data:  |
|  |  |  |  |  |
| **AÇÃO** | **RESPONSÁVEL** | **QUEM PARTICIPA** | **PRAZO** | **OBSERVAÇÕES** |
|  |  |  |   |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |