**Formulario Resumen de Acciones Correctivas**

|  |
| --- |
| **IDENTIFICACION DEL LABORATORIO** |
| **EQUIPO EVALUADOR** |
| **FECHA DE EVALUACIÓN**  | **TRAMITE N°**  |

| **NÚMERO****DE****HALLAZGO** | **ACCION EMPRENDIDA** | **EVIDENCIA PROVISTA** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |