

	REGISTO DE NÃO CONFORMIDADES, AÇÕES CORRETIVAS, AÇÕES PREVENTIVAS, ACIDENTES, INCIDENTES, RECLAMAÇÕES	Número _____ de 20_____ Página _____ de _____
	Empreitada: Reabilitação Câmaras Visita Redes AR no IC2 - Albergaria-a-Velha	
Descrição (caso se trate de um acidente identificar sinistrado(s) e encaminhamento): 		
Detetado por: _____ data: ____-____-____		Recebido por: _____ data: ____-____-____
Ações imediatas: ☐ Não ☐ Sim Qual(ais): _____ Efetuado por: _____ data: ____-____-____		
Análise de Causas: 		
Descrição das ações: ☐ corretivas ☐ preventivas		
☐ Aceite a ação proposta ☐ Aceite nas condições em anexo	☐ Rejeitado ☐ Outra _____	Resp. Implementação das ações:
Proposto por: _____ data: ____-____-____	Decidido por: _____ data: ____-____-____	Prazo:
Ações corretivas / preventivas implementadas: 		
Fecho da Não Conformidade:		
Avaliação da eficácia das ações: ☐ Ação (ões) eficaz (es)		☐ Ação (ões) não eficaz (es) (nota: caso as ações sejam consideradas não eficazes, o processo não fica aqui concluído, devem ser analisadas novamente as causas e /ou definidas novas ações – o processo continua numa nova página que deve ficar anexa a esta)
Fechado por: _____ data: ____-____-____		Resp. Implementação das ações: