SOLICITUD ASISTENCIA TÉCNICA

Nombre de la Facilidad _____ Servicio _____

Nombre del Solicitante _____ Posición _____

Dirección (Calle, Urbanización o Sector, Número) _____

Pueblo _____ Zona Postal _____ Teléfono _____

Número de Fax _____ Email _____

ASISTENCIA SOLICITADA

- ☐ Desarrollo planes de corrección
- ☐ Desarrollo mecanismos de manejo de querella
- ☐ Desarrollo planes de evaluación de calidad
- ☐ Desarrollo indicadores de efectividad o eficiencia
- ☐ Cumplimiento con estándares de licenciamiento
- ☐ Mejorar sistema de documentación
- ☐ Adiestramiento en Seguridad o Control de Infecciones
- ☐ Otros _____

Firma del Solicitante _____ Fecha _____

El apoyo técnico no necesariamente será ofrecido por la Oficina de Licenciamiento y Calidad de Servicios, este puede ser coordinador con otras organizaciones.

© 2004