INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER	ATENCION EN SALUD	Código: F-AS-SE01-02
	ACTA DE VISITA	Fecha aprobación: 21/02/11
		Versión: 03
		Pagina 1 de 1

ACTA DE VISITA N. _____

FECHA				
HORA				
LUGAR				
OBJETO				
PARTICIPANTES	PROFESIONALES QUE REALIZAN LA VISITA	CARGOS	PROFESIONALES QUE ATIENDEN LA VISITA	CARGOS

DOCUMENTOS	
ENTREGADOS	NO ENTREGADOS

ASPECTOS RELEVANTES EN EL DESARROLLO DE LA VISITA

FIRMAS	
PROFESIONALES QUE REALIZAN LA VISITA	PROFESIONALES QUE ATIENDEN LA VISITA

COPIA CONTROLADA