


5P-1

 <p>AGENCJA BADAŃ MEDYCZNYCH</p>	<p>Karta niezgodności</p>	<p>Obowiązuje od dnia: 02.06.2026</p>
		<p>Wycofano dnia:</p>
<p>Egzemplarz 1 z 1 ver. 1.00 5P-1</p>	<p>Druk – załącznik do procedury P1- Procedura przeprowadzania audytów w jednostkach biobankujących materiał biologiczny na zgodność ze Standardami Jakości dla Biobanków Polskich v. 2.00</p>	

KARTA NIEZGODNOŚCI

<p>Data zgłoszenia</p> <p>...../...../..... RRRR / MM / DD</p>		<p>Nr karty niezgodności</p> <p>...../..... nr kolejny / rok</p>	
<p style="text-align: center;">Opis niezgodności</p>		<p style="text-align: center;">Źródło niezgodności</p> <p><input type="checkbox"/> audyt zewnętrzny (nr raportu)</p>	
<p>..... imię i nazwisko, podpis osoby zgłaszającej</p>			
<p>Przyjęcie zgłoszenia niezgodności</p> <p style="text-align: center;">..... Data i podpis Kierownika Biobanku</p>			
<p>Przyczyna niezgodności</p>	<p>Propozycja działań</p>	<p>Osoba odpowiedzialna za reakcję/ usunięcie niezgodności</p>	

5P-1

Przewidywany termin usunięcia niezgodności/...../..... RRRR / MM / DD	
..... <i>Data i podpis pracownika odpowiedzialnego za reakcję/usunięcie niezgodności</i>	
Ostateczna akceptacja wszystkich podjętych działań	
Raport zatwierdzam i zamykam zgłoszenie: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Powód (uzupełnić w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE”):	
Data zamknięcia zgłoszenia/usunięcia niezgodności/...../..... RRRR / MM / DD <i>Data i podpis Kierownika Biobanku</i>