انجمن دکترای علوم آزمایشگاهی تشخیص طبی ایران
Iranian Association of Clinical Laboratory Doctors

شمارهٔ مدرکIACLD-F27:03	تاریخ صدور اولیه:۹۶/۱۱/۱۱	تاریخ تجدید نظر:۱۴۰۳/۰۹/۱۷	کاربری:نهاد اعتباربخشی	تعداد صفحات: :

فرم گزارش عدم انطباق آزمایشگاه **F-Nonconformity report of Laboratory**

نام آزمایشگاه :Lab شماره تماسTel دورنگار : Fax تاریخ ارزیابی: لغایت - Date(s) of Assessment:--to--

دامنه ارزیابی: طبق پذیرش تقاضا در بند هفت فرم درخواست اعتباربخشی Assessment scope: Based on clause7 in the Accreditation Application form

سیکل اعتباربخشی: اعطا○ تمدید ○ تجدید○ گسترش○
Accreditation type: Granting ○ Maintaining○ Renewal○ Extending○

معیار ارزیابی: ISO15189:2022
Criteria in assessmen:ISO15189:2022

نوع ارزیابی: بازدید مقدماتی○ ارزیابی اولیه ○ بازدید مراقبتی ○ ارزیابی مجدد○
Assessment type: Preliminary visit○ Initial assessment○ Surveillance○ Reassessment○

عدم انطباق یک از --- Non-conformity X of X	عنوان بند:Clause title
عدم انطباق در بند--- Non-conformity in clause X	
مهلت رفعDeadline for closing	
عدم انطباق-- از ---	
عدم انطباق در بند---	
مهلت رفع	
عدم انطباق-- از ---	
عدم انطباق در بند---	
مهلت رفع	
عدم انطباق-- از ---	
عدم انطباق در بند---	
مهلت رفع	
عدم انطباق-- از ---	
عدم انطباق در بند---	
مهلت رفع	

انجمن دکترای علوم آزمایشگاهی تشخیص طبی ایران
Iranian Association of Clinical Laboratory Doctors

شمارهٔ مدرکIACLD-F27:03	تاریخ صدور اولیه:۹۶/۱۱/۱۱	تاریخ تجدید نظر:۱۴۰۳/۰۹/۱۷	کاربری:نهاد اعتباربخشی	تعداد صفحات: :

فرم گزارش عدم انطباق آزمایشگاه **F-Nonconformity report of Laboratory**

نام آزمایشگاه :Lab شماره تماسTel دورنگار : Fax تاریخ ارزیابی: لغایت - Date(s) of Assessment:--to--

دامنه ارزیابی: طبق پذیرش تقاضا در بند هفت فرم درخواست اعتباربخشی Assessment scope: Based on clause7 in the Accreditation Application form

سیکل اعتباربخشی: اعطا○ تمدید ○ تجدید○ گسترش○
Accreditation type: Granting ○ Maintaining○ Renewal○ Extending○

معیار ارزیابی: ISO15189:2022
Criteria in assessmen:ISO15189:2022

نوع ارزیابی: بازدید مقدماتی○ ارزیابی اولیه ○ بازدید مراقبتی ○ ارزیابی مجدد○
Assessment type: Preliminary visit○ Initial assessment○ Surveillance○ Reassessment○

عدم انطباق از	
عدم انطباق در بند	
مهلت رفع	
عدم انطباق از	
عدم انطباق در بند	
مهلت رفع	
عدم انطباق از	
عدم انطباق در بند	
مهلت رفع	
عدم انطباق از	
عدم انطباق در بند	
مهلت رفع	
عدم انطباق از	
عدم انطباق در بند	
مهلت رفع	
عدم انطباق از	
عدم انطباق در بند	

انجمن دکترای علوم آزمایشگاهی تشخیص طبی ایران
Iranian Association of Clinical Laboratory Doctors

شمارهٔ مدرکIACLD-F27:03	تاریخ صدور اولیه:۹۶/۱۱/۱۱	تاریخ تجدید نظر:۱۴۰۳/۰۹/۱۷	کاربری:نهاد اعتباربخشی	تعداد صفحات: :

فرم گزارش عدم انطباق آزمایشگاه **F-Nonconformity report of Laboratory**

نام آزمایشگاه :Lab	شماره تماسTel	دورنگار : Fax	تاریخ ارزیابی: لغایت -	Date(s) of Assessment:--to--
دامنه ارزیابی: طبق پذیرش تقاضا در بند هفت فرم درخواست اعتباربخشی Assessment scope: Based on clause7 in the Accreditation Application form				
سیکل اعتباربخشی: اعطا○ تمدید ○ تجدید○ گسترش○ Accreditation type: Granting ○ Maintaining○ Renewal○ Extending○			معیار ارزیابی: ISO15189:2022 Criteria in assessmen:ISO15189:2022	
نوع ارزیابی: بازدید مقدماتی○ ارزیابی اولیه ○ بازدید مراقبتی ○ ارزیابی مجدد○ Assessment type: Preliminary visit○ Initial assessment○ Surveillance○ Reassessment○				

تاییدیه سرارزیاب تیم : نام

از تاریخ xx/xx/xx لغایت xx/xx/xx آزمایشگاه ---------- مورد ارزیابی قرارگرفت و در جلسه اختتامیه مورخ xx/xx/xx گزارش یافته های ارزیابی ارائه گردید. موارد عدم انطباق شرح و به سوالات پاسخ داده شد و در خصوص مهلت رفع عدم انطباق با رئیس آزمایشگاه/ نماینده وی توافق شد و در فرم حاضر ثبت گردید. یک نسخه از فرم حاضر تحویل آزمایشگاه و نسخه دیگر تحویل دفتر نهاد اعتباربخشی انجمن دکترای علوم آزمایشگاهی تشخیص طبی ایران IACLD می گردد.

امضا (دستی یا الکترونیک یا ترتیب توافق شده:

تاریخ:

Confirmation of the team leader :(name)

From xx/xx/xx to xx/xx/xx the laboratory ---------- was assessed and in the closing meeting dated xx/xx/xx report of assessment was presented. The cases of non-conformity were explained and the questions were answered. On the deadline for resolving the non-conformity was agreed upon with the laboratory director/his representative and it's written in the report of non-conformity form. The report was submitted to the laboratory and one copy of it will be delivered to the office of IACLD.

Signature (manual or electronic or agreed order:

Date:

تاییدیه رئیس آزمایشگاه/نماینده وی: نام

از تاریخ xx/xx/xx لغایت xx/xx/xx آزمایشگاه --- مورد ارزیابی قرارگرفت و در جلسه اختتامیه مورخ xx/xx/xx ، توسط سرارزیاب تیم ---- ، موارد عدم انطباق مطابق مندرجات جدول توضیح و موارد ابهام و سوالات همکاران آزمایشگاه ، پاسخ دهی گردید.

همچنین با تیم ارزیابی بر مهلت رفع عدم انطباق و ارائه اقدامات اصلاحی به نهاد طبق زمان بندی مندرج در جدول و ترتیبات تعیین شده ، توافق گردید.

امضا (دستی یا الکترونیک یا ترتیب توافق شده:

تاریخ:

Confirmation of laboratory director/his representative:(name)

From xx/xx/xx to xx/xx/xx the laboratory ------was assessed and in the closing meeting dated xx/xx/xx, the

انجمن دکترای علوم آزمایشگاهی تشخیص طبی ایران
Iranian Association of Clinical Laboratory Doctors

شمارهٔ مدرکIACLD-F27:03	تاریخ صدور اولیه:۹۶/۱۱/۱۱	تاریخ تجدید نظر:۱۴۰۳/۰۹/۱۷	کاربری:نهاد اعتباربخشی	تعداد صفحات: :

فرم گزارش عدم انطباق آزمایشگاه **F-Nonconformity report of Laboratory**

نام آزمایشگاه :Lab شماره تماسTel دورنگار : Fax تاریخ ارزیابی: لغایت - Date(s) of Assessment:--to--

دامنه ارزیابی: طبق پذیرش تقاضا در بند هفت فرم درخواست اعتباربخشی Assessment scope: Based on clause7 in the Accreditation Application form

سیکل اعتباربخشی: اعطا○ تمدید ○ تجدید○ گسترش○
Accreditation type: Granting ○ Maintaining○ Renewal○ Extending○

معیار ارزیابی: ISO15189:2022
Criteria in assessmen:ISO15189:2022

نوع ارزیابی: بازدید مقدماتی○ ارزیابی اولیه ○ بازدید مراقبتی ○ ارزیابی مجدد○
Assessment type: Preliminary visit○ Initial assessment○ Surveillance○ Reassessment○

team leader -----, explained the result of the assessment and non-conformity cases and The questions of the laboratory colleagues were answered.
It was also agreed with the team leader on the deadline for removing the non-conformities and providing corrective action forms to the AB according to the schedule listed in the table and arrangements.

Signature (manual or electronic or agreed order:
Date: