|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Г….УЗ «\*\*\*\*\*\*\*» | | | **РАБОЧАЯ ИНСТРУКЦИЯ** | | | | | | № РИ- | |
| ………………………. | | | | | | Лист/ листов | |
| 1/1 | |
| **Наименование процесса:** | | | ……………………………….. | | | | | | | |
| Подразделение | | | Отделение | | Каб. № | | Действует с: | | | |
| Поликлиника № | | | - | |  | |  | | | |
| № | | **ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ**  **ВЫПОЛНЕНИЯ ОПЕРАЦИЙ** | | | | | **Ключевые указания** | | | |
| Качество | | | ромб.png |
| Безопасность | | | бп.png |
| 1 | |  | | | | | | | | ромб.png |
| 2 | |  | | | | | | | | ромб.png |
| 3 | |  | | | | | | | | ромб.png |
| …. | |  | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |
| Составил | | | | Утвердил | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| № | ФИО контролирующих исполнение: | | | | | Подпись | | Дата | | |
| 1 |  | | | | |  | |  | | |
| 2 |  | | | | |  | |  | | |
|  | Исполнитель: | | | | | Подпись | | Дата | | |
| 1 |  | | | | |  | |  | | |