**FORMULARIO DE OBSERVACIONES**

**CONSULTA PÚBLICA “PROPUESTA DE ESTANDAR GENERAL DE ACREDITACION PARA PRESTADORES INSTITUCIONALES DE LABORATORIOS ANATOMIA PATOLOGICA Y CITOLOGIA**

Nombre y Apellido:

Profesión:

**Institución:**

**Correo electrónico:**

**Observaciones Manual:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° Pagina** | **N° Párrafo** | **Dice** | **Propuesta** | **Justificación** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Observaciones Pauta de Cotejo**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° de página** | **Párrafo o Característica** | **Elemento medible ( en caso de característica )** | **Dice** | **Propuesta** | **Justificación** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Enviar a:** consultacreditación@minsal.cl

**Notas:**

* Cada observación debe escribirse en una fila distinta.
* En la columna dice **escribir textual** lo que dice el texto
* Una vez terminado el periodo de consulta pública se hará un consolidado de las observaciones y se publicará con la decisión que se tome sobre las mismas y su fundamentación.

Esta propuesta estará publicada por el plazo de 45 días