



Mod-116-TM



Mapa de Objectivos da Qualidade

AREA: _____

ANO: _____

Objectivo	Data Prevista / Conclusão	Recursos Envolvidos / Planeamento	Processo (s) Relacionados	Responsável (eis)	Indicador (es)	Meta	Suporte (s) Monitorização	Controlo	
								Responsável (eis)	Periodicidade

Coordenador da Telemedicina _____

Data: ____/____/____