| | | |
|---|---|---|
| Medicina Pre-paga | **SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD** | Versión: 01<br>Código: F-GG-02<br>Fecha: 07/11/2016<br>Revisión: 00<br>Fecha: |
| | **DETERMINACIÓN DEL CONTEXTO DE LA ORGANIZACIÓN** | Página 1 de 1 |

**Area:**

| **FACTORES INTERNOS** | | | | **FACTORES EXTERNOS** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **FORTALEZAS** | | **DEBILIDADES** | | **OPORTUNIDADES** | | **AMENZAS** | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

_____ _____

**Jefatura de Area** **Gerencia de Area**