|  |
| --- |
| **DYSFONCTIONNEMENT** |
| Date de déclaration :  Fiche n°  Identité du déclarant :  Processus concerné :  Analytique  Pré-analytique  Post-analytique Panne  Achat, gestion stock Délocalisé  Autre : …………  Si dysfonctionnement concerne contrôle : CIQ EEQ  Précisez l’équipement concerné et analyse :  Si dysfonctionnement concerne : Fournisseur  Prestataire externe  Précisez le nom :  **Descriptif du dysfonctionnement :**  Personne(s) prévenue(s) : |
| **Action(s) curative(s) (immédiate) / appel du SAV** (décrire l’intervention, les modalités de résolution, rappel de résultats)**:** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **RECLAMATION** |
| Date de déclaration :  Fiche n°  Identité du déclarant :  Processus concerné :  Analytique  Pré-analytique  Post-analytique Panne  Achat, gestion stock Délocalisé  Autre : …………  **Description de la réclamation**(à remplir par le déclarant) **:**  Personne(s) informé(s) :  **Action(s) curative(s) (immédiate) :** |
|  |
| **SUIVI DU DYSFONCTIONNEMENT/RECLAMATION** |
| Critique :  OUI  NON  Action(s) corrective(s) :  OUI  NON Si oui, identité des responsables du processus concerné : |
| Analyse de l’étendue / étude d’impact :  Causes profondes :  Action(s) corrective(s) décidée(s) :  Responsable(s) : Echéance prévisionnelle : |