|  |
| --- |
| **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 **[ ]** EEQPrécisez 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 :  |