

	<b>Fiche de non conformité</b>	Version 1.0
GDB/FORM/01	SMQ	08/12/2021
Rédaction : S. MARTEL	Vérification : K. LEROUX	Approbation : L. LIETAR

La fiche de non conformité est à ouvrir en cas d'incident rencontré au cours du traitement du lot d'échantillons.

**N° : 220713\_01**

**Fiche ouverte le : 13/07/2022**

<b>Activité :</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Extraction	<input type="checkbox"/> Géotypage	<input type="checkbox"/> Analyse	<input type="checkbox"/> Autre
<b>Type d'incident :</b>	<input type="checkbox"/> Equipement	<input checked="" type="checkbox"/> Fournisseur	<input type="checkbox"/> Echantillons	<input type="checkbox"/> Manipulation
	<input type="checkbox"/> Contrôle qualité de REPETABILITE non valide			
	<input type="checkbox"/> Contrôle qualité de REPRODUCTIBILITE non valide			
	<input type="checkbox"/> Autre			
<b>Echantillon ou lot d'échantillons concernés : aucun</b>				
<i>(mentionner le CAB, le nom de la plaque, la position et toute autre information de traçabilité)</i>				
<b>Description du problème</b>				
Un flacon de Pk kit Tissue lot 2203-004 cassé à l'ouverture.				
D'autres activités ont-elles été impactées par le même problème ?				
	<input type="checkbox"/> OUI	Préciser :		
	<input checked="" type="checkbox"/> NON			
Nom de l'opérateur : Karine Le Roux				
Responsable : Ludivine Liétar				
Date : 13/07/2022				

<b>Action(s) immédiate(s)</b>
Flacon jeté dans DASRI.
Nom de l'opérateur : Karine Le Roux
Responsable : Ludivine Liétar
Date : 13/07/2022

**Impact et conséquences sur l'activité**

Quantité de Pk insuffisante pour l'utilisation du kit -> utilisation surplus PK kit Blood 2205-001 (dilution Pk du kit Tissue, soit avec 2,6mL de PB au lieu de 3,35mL).

Nom de l'opérateur : Karine Le Roux

Responsable : Ludivine Liétar

Date : 13/07/2022

**Recherche des causes**

-

Nom de l'opérateur : -

Responsable : -

Date : -

**Traitements, solutions trouvées, plan mis en place**

Incident isolé, si se reproduit trop souvent il faudra faire une réclamation auprès du fournisseur.

Délai de mise en oeuvre : -

Nom de l'opérateur : Ludivine Liétar

Responsable : Ludivine Liétar

Date : 05/08/2022

**Suivi de l'efficacité :**

Action mise en oeuvre le : -

Action efficace ?

☐ OUI

☐ NON

Commentaires : -

Nom de l'opérateur : Ludivine Liétar

Responsable : Ludivine Liétar

Date : 05/08/2022