



Fiche de non-conformité achat transmise le

☐ **Problème fournisseur :**Responsable Laboratoire

Date :

Bon de commande N° :

Description du problème constaté :

Causes :

Visa Responsable LaboratoireResponsable achat

Date :

Action :

Visa Responsable AchatFournisseur

Date :

Action :

Visa FournisseurResponsable Achat

Date :

Suivi de réalisation :

Visa Responsable Achat