|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo | Rapport d’action corrective | 1052 |

Responsable :

Mis à jour :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Non-conformité | |  | | | |
| Référence système, produit | |  | | | |
| Responsable | |  | | | |
| Département | |  | | | |
| Date d'ouverture | |  | | | |
| **1 / Equipe** | | | | | |
| Nom | | | Département | Téléphone | |
| Nom | | | Département | Téléphone | |
| Nom | | | Département | Téléphone | |
| **2 / Description de la non-conformité** | | | | | |
|  | | | | | |
| **3 / Actions immédiates** | | | | | |
|  | | | | % effectué | Date d'application |
| **4 / Causes premières (Quoi, qui, où, quand, pourquoi)** | | | | | |
|  | | | | % de contribution | |
| **5 / Actions correctives permanentes** | | | | | |
|  | | | | Vérification | % effectué |
| **6 / Actions correctives permanentes appliquées** | | | | | |
|  | | | | Date d'application | |
| **7 / Actions contre récurrence** | | | | | |
|  | | | | Date d'application | |
| **8 / Félicitations à l'équipe** | | | | | |
| Nom |  | | | | |
| Nom |  | | | | |
| Nom |  | | | | |
| Document fermé le |  | | | | |
| Fait par |  | | | | |