# 1. Notification de plainte

## Partie 1 : Description de l'événement de non-conformité

*(à compléter par la personne notifiant l'événement de non-conformité)*

**Coordonnées de la personne notifiant l'événement de non-conformité :**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : |  |
| Adresse: |  |
| Numéro de téléphone : |  |
| Courriel : |  |

**Coordonnées du membre du personnel remplissant le présent formulaire :**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : |  |

**Description de la plainte :**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

## Partie 2 : Rétro-information destinée à la personne ayant formulé une plainte après que la (les) cause(s) de la plainte ont été éliminée(s)

*(à remplir par le responsable du laboratoire)*

Le laboratoire a-t-il réagi à la plainte (c'est-à-dire, le laboratoire a-t-il résolu le problème à l'origine de la plainte ou n'a-t-il pas pu le résoudre) ? :

* Oui : Remplir un formulaire de non-conformité pour résoudre le problème à l'origine de la (des) cause(s) de la plainte de manière structurée. Joindre le présent formulaire de notification de plainte au formulaire de notification d'événement de non-conformité.
* Non : informer la personne ayant formulé la plainte et transmettre ce formulaire au responsable qualité pour archivage.

Date :

Description de la rétro-information fournie (y compris, description de la solution apportée au problème à l'origine de la plainte) :

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Nom, date, et signature du responsable du laboratoire quand le formulaire est rempli :**

Nom : Date : Signature:

Après avoir rempli ce formulaire, le transmettre au responsable qualité pour l'archiver