

	<b>FICHE MODÈLE DE NON-CONFORMITÉ</b>	N° de traçabilité : <b>4-NOC-QUA-0001</b>
		Nb de page(s) : <b>2</b>
		<b>Version n° : 1</b>

HISTORIQUE					
Version	Date	Intitulé	Rédacteur	Vérificateur	Approbateur
1	07/08/2023	Création	M. TURQUOIS	S. BERCIER	P. MEYER

**PAGE SUIVANTE : MODELE DE LA FICHE DE NON-CONFORMITE**

**SE REFERER A LA PROCEDURE**

**3-PRC-QUA-0000\_procedure\_de\_maitrise\_des\_non\_conformite**

**PAGE 2 SEUL A IMPRIMER**

SAISIE PAR LA PERSONNE AYANT OUVERT LA FICHE	<b>1- Identification de la personne ayant ouvert la fiche</b>				
	Nom et Prénom :		Fonction / Poste occupé :		Date de détection :
	Objet de la non-conformité :				
	<b>2- Description de la non-conformité :</b>				
	<input type="checkbox"/> Non-Conformité Majeur		<input type="checkbox"/> Non-Conformité mineur		
	<b>3- Action immédiate (correction)</b>				
	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui mais provisoire – Laquelle ? <input type="checkbox"/> Oui définitive – Laquelle ?				
	Réalisé par :		le :		
	Niveau d'urgence : Pas Urgent <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> Très urgent				
SUIVI DU TRAITEMENT PAR LE RESPONSABLE QUALITE	<b>4- Évaluation du Responsable Qualité</b>		N° de la Non-Conformité :		
	Date de prise en charge :	<input type="checkbox"/> Sans suite	<input type="checkbox"/> Action Curative	<input type="checkbox"/> Action Corrective	
	Analyse des Causes (5M et/ou 5P) :				
	Recherche des solutions :				
	<b>5- Mise en place et Suivi d'action</b>				
	<input type="checkbox"/> Sans suite	<input type="checkbox"/> Action Curative	<input type="checkbox"/> Action Corrective	<input type="checkbox"/> Action Préventive	
	Action		Responsable d'action	Date cible	
<b>6- Vérification de la mise en œuvre et de l'efficacité</b>					
Action	Responsable	Résultat	Date		
Non-Conformité clôturée ? <input type="checkbox"/> Oui totalement <input type="checkbox"/> Oui partiellement <input type="checkbox"/> Non					
Si « oui partiellement » ou « non », pourquoi ?					
Associé avec une autre Non-conformité ? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui : N°					