

<b>Plaignant</b>	Nom de la société : ..... Coordonnées du plaignant :  (Courrier ou autres pièces de réclamation à annexer à cette fiche)		<input type="checkbox"/> Activités d'échantillonnage <input type="checkbox"/> Activités de prélèvement <input type="checkbox"/> Autre (s) :																										
	Description des faits par le plaignant :		Prestation(s) concernée(s): Document(s) concerné(s) (réf.) :																										
<b>Réception de la réclamation</b>	Réception par BIOVALE <input type="checkbox"/> Par tél <input type="checkbox"/> Par courrier /courrier électronique ./ Par courrier, le : .....				Le Nom+Fonction :																								
	Analyse des informations du plaignant																												
	SUITE DONNÉE À LA RÉCLAMATION																												
	<input type="checkbox"/> Sans suite ->Réponse au plaignant le ..... (Moyens)		<input type="checkbox"/> Suite donnée à communiquer ->Réponse au plaignant le ..... (Moyens)		Date Nom+Fonction :																								
<b>Processus de traitement de la réclamation</b>	Analyse des causes				Date Nom+Fonction :																								
	1 Actions immédiates décidées pour corriger l'écart constaté				Date Nom+Fonction :																								
	2 Actions correctives décidées pour empêcher la réapparition de l'écart				Date Nom+Fonction :																								
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Action</th> <th>Qui ?</th> <th>Date</th> <th>Suivi</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>		Action	Qui ?	Date	Suivi																						
Action	Qui ?	Date	Suivi																										
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Action</th> <th>Qui ?</th> <th>Date</th> <th>Suivi</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>		Action	Qui ?	Date	Suivi																						
Action	Qui ?	Date	Suivi																										
<b>Fin</b>	Réclamation clôturée <input type="checkbox"/> Information client: <input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non Remarque (s) :				Date Nom+Fonction :																								