



ACP- _____ Secteur d'activités : _____

Contrôle impliqué: _____

Numéro de l'échantillon non conforme : _____

Résultat obtenu : _____ Résultat attendu : _____

Étude du problème (cocher la ou les case(s) appropriées (s) et fournir des précisions au besoin)

• Erreur d'enregistrement

- Erreur de retranscription des résultats
- Résultat non inscrit au rapport soumis
- Inversion des résultats
- Autre : _____

• Erreur reliée à l'équipement

- Équipement non ou mal calibré
- Solution de calibration périmée ou défectueuse
- Équipement défectueux
- Autre : _____

• Erreur technique

- Erreur de dilution
- Erreur de pipetage (volume délivré non conforme)
- Inversion ou mélange des échantillons
- Délai trop long pour effectuer l'analyse (effet adverse sur l'échantillon)
- Échantillon conservé dans de mauvaises conditions
- Résultat analytique accepté avec des témoins ne donnant pas les résultats attendus
- Erreur de calcul
- Erreur de conversion des unités
- Autre : _____

• Problème avec le matériel fourni par l'organisme dispensateur du contrôle

- Matériel reçu dans de mauvaises conditions
- Matériel livré en retard
- Mauvaise qualité de l'échantillon reçu
- Autre : _____

Information(s) complémentaire(s) :

Impact sur les activités antérieures (détailler): Oui Non

Mesure(s) proposée(s) ou mise(s) en œuvre pour corriger le problème:

Échéancier (si requis):

Paraphe du responsable du secteur: _____ Date : _____

Paraphe du supérieur immédiat: _____ Date : _____

→ Transmettre ce registre au secteur Gestion de la qualité**Secteur Gestion de la qualité****Mise en application :** Situation conforme
 Situation partiellement conforme
 Situation non conforme**Efficacité :** Oui
 Non

Commentaires:

Paraphe: _____

Date : _____