

# GESTIONE NON CONFORMITA'

N°	del
----	-----

Rif. doc. prec.
N°
del

<input type="checkbox"/> NON CONFORMITA'	<input type="checkbox"/> AZIONE CORRETTIVA	<input type="checkbox"/> TRATTAMENTO	<input type="checkbox"/> AZIONE PREVENTIVA
--	--	--------------------------------------	--

AREA INTERESSATA	
------------------	--

Analisi:	
Rilevatore:	
Data:	

Azione decisa:	
Responsabile azione:	Da eseguire entro la data:

Data di esecuzione:	
Esito azione (con indicazione di eventuali tempi e costi sostenuti):	
EFFICACIA AZIONE INTRAPRESA	
VALUTARE L'EFFICACIA DELL'AZIONE DAL GIORNO: _____	
<input type="checkbox"/> CONFORME <input type="checkbox"/> NON CONFORME ⇒⇒⇒⇒ Nuova azione n°	
EFFICACIA AZIONE INTRAPRESA RISPETTO AL RECLAMO DELL'UTENTE	
<input type="checkbox"/> UTENTE SODDISFATTO <input type="checkbox"/> UTENTE INSODDISFATTO <input type="checkbox"/> UTENTE DA RICONTATTARE	
<b>IN CASO DI ESITO NEGATIVO DELL'AZIONE VALUTARE SE POSSIBILI AZIONI DIFFERENTI</b>	