

ARQHA	Besoins ou réclamations des clients	
-------	-------------------------------------	--

Concerne

◇ **service conseil** à retourner à florence.gavin@arqha.ch

◇ **service analyse** à retourner à labo@arqha.ch

1. Identification du client

N° de client		Raison sociale	
Adresse		Localité	
N° de téléphone			

2. Identification de la marchandise

Désignation		Date de réception au laboratoire	
N° de lot		Date analyse	
NLAB		Quantité	

3. Définition du problème

--

4. Mesures de correction interne et vis-à-vis du client

	Mise en œuvre des mesures	
	Délai	
	Responsable	
	Date / Visa	

5. Efficacité et contrôle de la mesure – Remarques et conclusions

(Cette rubrique doit être remplie idéalement plus de trois mois après la mise en place de la mesure.)

	Date / Visa