

Concerne

- ◇ **Service conseil** à retourner à florence.gavin@arqha.ch
- ◇ **Service analyse** à retourner à labo@arqha.ch
- ◇ **Secrétariat, facturation** à retourner à christelle.bujard@arqha.ch

1. Identification du client - Coordonnées

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 (à remplir par ARQHA)

	Mise en œuvre des mesures	
	Délai	
	Responsable	
	Date / Visa	

5. Efficacité et contrôle de la mesure – Remarques et conclusions (à remplir par ARQHA.)

	Date / Visa

Date :

Signature Directeur ARQHA :