

SATISFACTION
INSATISFACTION

INFORMATION CLIENT

Date :

Nom et numéro client :

DESCRIPTION

Visa :

Partie réservée au laboratoire (A remplir par le responsable qualité ou son suppléant)

Date :

Fiche de réclamation ☐ oui ☐ non Si oui, fiche réclamation n° :

Fiche d'anomalie ☐ oui ☐ non Si oui, fiche d'anomalie n° :

Visa :