

FRACASSO ENZO E BRUNO SNC Organismo di Ispezione	MODULO GESTIONE RECLAMI E RICORSI	File: M.10.1 Rev.: 0 del 20.02.2020 Pagina 1 di 1
--	--	---

<input type="radio"/> RECLAMO n° _____	<input type="radio"/> RICORSO n° _____
---	---

VERIFICAZIONE PERIODICA OGGETTO DEL RICORSO:		
n° VP	data	Ispettore:
CLIENTE :		
IDENTIFICAZIONE STRUMENTO SOTTOPOSTO A VP:		
Marca	Modello	Matricola
Firma Resp. SG	Firma Resp. Odl :	DATA RICEZIONE:
Analisi Reclamo : <input type="radio"/> fondato <input type="radio"/> infondato		
ANALISI DELLE CAUSE DEL RECLAMO/RICORSO		
<input type="radio"/> Metodo <input type="radio"/> Errore umano <input type="radio"/> Normativa di riferimento <input type="radio"/> Errori di trascrizione dei dati <input type="radio"/> Altro (specificare)	<input type="radio"/> Masse campione <input type="radio"/> Apparecchiatura <input type="radio"/> Misurando <input type="radio"/> Parametri tecnici (es. errato calcolo MPE)	
Azioni proposte:		
Azioni approvate dal Cliente:		
Tempistiche di attuazione		
data :	Firma Resp. SG	

VERIFICA DELL'ATTUAZIONE DELL'AZIONE CORRETTIVA

Esito: <input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO	data verifica :	Firma Resp. SG :
Esito: <input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO	data di riverifica :	Firma Resp. SG :

VERIFICA DELL'EFFICACIA DELL'AZIONE CORRETTIVA APPROVATA DAL CLIENTE

Esito: <input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO	data verifica :	Firma Resp. SG :
Esito: <input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO	data di riverifica :	Firma Resp. SG :

VALUTAZIONE SODDISFAZIONE CLIENTE

<input type="checkbox"/> poco soddisfatto	<input type="checkbox"/> soddisfatto	<input type="checkbox"/> molto soddisfatto
---	--------------------------------------	--