|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIPTION DU PRODUIT/ÉQUIPEMENT NON-CONFORME :** | | | | | | | | | |
| **RÉFÉRENCE, SI APPLICABLE (# de bon de commande au fournisseur, Feuille de réquisition, etc) :** | | | | | | | | | |
| **DESCRIPTION DE LA NON-CONFORMITÉ AVEC LA CAUSE (si connue) :** | | | | | | | | | |
| **Cause possible :** | | | | | | | | | |
|  | | | | **Complété par :** | | | | **Date** | |
|  | | | |  | | | |  | |
|  | | | | | | | | | |
| **DISPOSITION DU PRODUIT/ÉQUIPEMENT NON-CONFORME** | | | | | | | | | |
| **Mise au rebut :** | | **Reprise :** | | **Réparation :** | | | **Utiliser tel quel :** | | |
|  | |  | |  | | |  | | |
| **Retour au fournisseur :** | | **Autre :** | | **Mesure corrective :** | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | |
| FMU_33 **Instructions de réparation/reprise** : | | | | | | | | | |
| FMU_33 **Mesures correctives** : | | | | | | | | | |
| **Autorisé par :** | **Date :** | | **Réinspection par :** | | **Date :** | **Fermé par :** | | | **Date :** |
|  |  | |  | |  |  | | |  |