

Data 18/09/18

NOTIFICA DI NON CONFORMITA'

DATA e LUOGO	
CODICE APPARATO	Codice funzionale
SERIAL NUMBER	Serial Number da produzione
FORNITORE / PRODUTTORE	Nome, Indirizzo, Persona di contatto
RESPONSABILE APPARATO	Nome Cognome - Struttura

NON CONFORMITA'

- Operativa
- Test / Commissioning

PERSONE PARTECIPANTI

Nome Cognome - Struttura

DESCRIZIONE NON CONFORMITA'

Descrizione esaustiva della non conformità rilevata e comparazione con le specifiche e/o performance attese.

Descrizione dell'apparato di misura (se applicabile) utilizzato.

VALUTAZIONE NON CONFORMITA'

Valutazione della non conformità e del suo impatto.

Analisi delle cause possibili

Indicazione di possibili azioni correttive e/o preventive

AZIONI CONSEGUENTI

- Use as is
 - Repair
 - Rework
 - To be decided
-