

**FICHE DE TRAITEMENT DE RECLAMATION/APPEL****PIL-FR-25/00****17/10/2023**

REF.: ./...	Émetteur :	Statut :
DATE :	Récepteur :	Statut :

Description		
<input type="checkbox"/> Suggestion	<input type="checkbox"/> Réclamation	<input type="checkbox"/> Appel

Traitement de la réclamation		
Actions	Délai	Responsables

Responsable du suivi	Date	Signature

----- **Partie réservée au RSMOE** -----

Suivi & clôture			
Avec Produit / Service non-conforme	<input type="checkbox"/> Oui	Fiche de non-conformité N° ... du ...	
	<input type="checkbox"/> Non		
Avec Action Corrective	<input type="checkbox"/> Oui	Fiche AC/AP N°... du ...	
	<input type="checkbox"/> Non		
Commentaire	Efficacité des actions	Date de clôture	Nom & Signature
	... %