|  |
| --- |
| **Fiche d’écart n°: initiales + x/y** |
| **Norme d'accréditation :** |  |

**Remarque :** concerne une disposition devant être davantage formalisée ou précisée.

**Non-conformité :** lacune décelée dans l’organisation du laboratoire ou de l’organisme résultant d’une exigence du référentiel non traitée ou traitée partiellement, mais n’ayant pas d’incidence directe sur la fiabilité des résultats ou décisions.

**Non-conformité majeure :** lacune importante décelée dans l’organisation du laboratoire ou de l’organisme présentant un risque sérieux pour la fiabilité des résultats ou décision.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| AUDITEUR QUALITE OU TECHNIQUE | Ecart : | - remarque [ ]  | - non-conformité [ ]  | - non-conformité majeure [ ]  |
| Paragraphe(s) de la norme : | §  |
| L’écart concerne : | - l’application [ ]  | - la documentation [ ]  |  |
| Description de l’écart : |
|  |
| Justification de la classification de l’écart : *veuillez décrire le contexte et le risque éventuel associé à l’écart* |
|  |
| Date :  | Auditeur :  | Signature :  |
|  |
| ORGANISME audité | Accord de l’audité : | - oui [ ]  | - non [ ]  |
| Commentaires de l’audité : |
| Date :  | Audité :  | Signature :  |

**Remarque : Pour les non-conformités majeures, les preuves de mise en place des actions correctives sont à envoyer par l’organisme aux auditeurs et experts ayant rédigé l’écart et à l’OLAS endéans les 3 mois qui suivent l’audit.**

|  |
| --- |
| **Fiche d’action corrective à l’écart n°: initiales + x/y** |

|  |  |
| --- | --- |
| ORGANISME audité | Analyse de l’étendue de l’écart : |
|  |
| Analyse de la cause (p.ex. analyse des causes profondes) de l’écart : |
|  |
| Action corrective : |
|  |
| Date de mise en application (maximum trois mois après l’audit) : |  |
| Date :  | Audité :  |
|  |
| AUDITEUR QUALITE OU TECHNIQUE | Pertinence de l’action corrective proposée : | - oui [ ]  | - non [ ]  |
| Commentaires : |
| Date :  | Auditeur :  |
|  |

**Remarque : L’action corrective proposée est à envoyer par l’organisme au responsable d’équipe ou à l’auditeur technique concerné endéans les 15 jours ouvrés qui suivent l’audit.**