



ACP- \_\_\_\_\_

Secteur d'activités : \_\_\_\_\_

Contrôle impliqué: \_\_\_\_\_

Numéro de l'échantillon non conforme : \_\_\_\_\_

Résultat obtenu : \_\_\_\_\_ Résultat attendu : \_\_\_\_\_

**Étude du problème** (cocher la ou les case(s) appropriées (s) et fournir des précisions au besoin)

• Erreur d'enregistrement

- Erreur de retranscription des résultats
- Résultat non inscrit au rapport soumis
- Inversion des résultats
- Autre : \_\_\_\_\_

• Erreur reliée à l'équipement

- Équipement non ou mal calibré
- Solution de calibration périmée ou défectueuse
- Équipement défectueux
- Autre : \_\_\_\_\_

• Erreur technique

- Erreur de dilution
- Erreur de pipetage (volume délivré non conforme)
- Inversion ou mélange des échantillons
- Délai trop long pour effectuer l'analyse (effet adverse sur l'échantillon)
- Échantillon conservé dans de mauvaises conditions
- Résultat analytique accepté avec des témoins ne donnant pas les résultats attendus
- Erreur de calcul
- Erreur de conversion des unités
- Autre : \_\_\_\_\_

• Problème avec le matériel fourni par l'organisme dispensateur du contrôle

- Matériel reçu dans de mauvaises conditions
- Matériel livré en retard
- Mauvaise qualité de l'échantillon reçu
- Autre : \_\_\_\_\_

**Information(s) complémentaire(s) :**

---

---

---

**Impact sur les activités antérieures (détailler):**  Oui  Non

---

---

---

**Mesure(s) proposée(s) ou mise(s) en œuvre pour corriger le problème:**

---

---

---

**Échéancier (si requis):**

Paraphe du responsable du secteur: \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Paraphe du supérieur immédiat: \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

→ **Transmettre ce registre au secteur Gestion de la qualité****Secteur Gestion de la qualité****Mise en application :**  Situation conforme  
 Situation partiellement conforme  
 Situation non conforme**Efficacité :**  Oui  
 Non

Commentaires:

---

---

---

---

Paraphe: \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_