

  <p>CENTRE HOSPITALIER de SAINT-DIÉ des-VOSGES</p> <p>GCS DU KEMBERG</p> <p>Institut de formation en soins infirmiers Institut de formation aides soignants</p>	<p align="center">Système de management de la qualité</p> <p align="center">FICHE DE RECLAMATION</p>	<p>Réf document N° d'enregistrement : 00 /2017</p> <p>Date : juin 2017</p>
<p>Préparé par : Béatrix BAUNIN relai qualité, novembre 2016</p>	<p>Approuvé par : Comité de pilotage inter instituts, juin 2017</p>	<p>Révision :</p> <p>Pages 2</p> <p>Validé par : Revue de Direction, juin 2017</p>

INFORMATIONS SUR LE DECLARANT

<p>1. <u>Auteur de la fiche</u></p> <p>Nom : _____ Signature : _____</p> <p>Fonction : _____</p>	<p>2. <u>Date</u> :</p>
---	--------------------------------

3. Identité du réclamant (si différent de l'auteur de la fiche)

Nom : _____ Fonction : _____

4. Objet de la réclamation:

étudiant infirmier **élève aide soignant**
 Matériel Locaux Formation théorique Formation clinique
 Circulation de l'Information
 Autre (préciser)

5. Description du problème rencontré :

6. Action immédiate entreprise :

.....

Cause supposée:

Identité de la personne ayant entrepris l'action :

Résultat de l'action immédiate:

7. **Quelles seraient les dispositions à prendre pour éviter que le problème ne se reproduise ? :**

8. **Partie réservée à la cellule qualité :**

- Réclamation analysée le :
- Des suppléments d'information sont-ils nécessaires ? oui Non
- Suite à donner à la réclamation :

réclamation non fondée → information du client

réclamation fondée → non-conformité → création d'une fiche de non-conformité + information du client

Fiche à transmettre au relai qualité de l'IFSI